Aanvragen kunnen tot en met **1 april 2025** worden ingediend. Het ingevulde formulier kunt u mailen naar info@asf-zfvd.nl.

*NB: de vergoedingen voor Scholing geen agressie in mijn praktijk, Training effectief communiceren met mensen met beperkte gezondheidsvaardigen, Praktijkcheck laaggeletterdheid en Opleiding spreekuurondersteuner huisarts kunnen gedurende het gehele jaar worden ingediend.*

|  |
| --- |
| **Aanvrager** |
| **Naam huisartsenpraktijk**:     |  |
| **Titel aanvraag;** |  |
| **Gewenste vergoeding:** | **€**  |
| Aantal patiënten wonend op een erkende achterstandspostcode in uw praktijk: |  |
| Totaal aantal patiënten in uw praktijk: |  |

|  |
| --- |
| **Korte omschrijving van uw aanvraag**  |
| Reden/aanleiding:  Doelstellingen:    Werkwijze:    Gewenste resultaten:     |
|  |
| **Wie zijn er bij betrokken (**disciplines, patiënten, organisaties/ naam en functie): 0   0  0  0  0  |
|  |
| **Tijdpad** (vermeld hier de looptijd van uw aanvraag c.q. start- en einddatum):    |  |

|  |
| --- |
| **Financiën** |
| Geef een financiële onderbouwing/specificatie van de kosten/offerte of stuur deze mee als bijlage. 0 Bijlage:  |  |
| Totale kosten (100%) | **€** |
| Gewenste ASF-vergoeding (100%):     | **€** |
| **Bijzonderheden:** graag aankruisen om welke projectcategorie het gaat: [ ] praktijk gebonden [ ] praktijk overstijgend    |

|  |
| --- |
| **Gegevens aanvrager** |
| Uw naam: |  |
| Naam praktijk: |  |
| Adres huisartsenpraktijk:: |  |
| Uw e-mailadres: |  |
| Telefoonnummer: |  |

Aanvragen kunnen tot en met **31 maart 2025** worden ingediend. Het ingevulde formulier kunt u mailen naar: info@asf-zfvd.nl.