|  |
| --- |
| **FORMAT VERANTWOORDING SUBSIDIEVERLENING (versie april 2025)**  **KETENAANPAK VALPREVENTIE GEMEENTE EINDHOVEN** |

|  |
| --- |
| Uw organisatie heeft subsidie ontvangen voor het uitvoeren van activiteiten in het kader van de subsidieregeling Ketenaanpak Valpreventie gemeente Eindhoven. Deze regeling vindt haar oorsprong in het Gezond Actief Leven Akkoord (GALA).  U rapporteert inhoudelijk en financieel op de afspraken die in de verleningsbeschikking zijn vastgelegd. U gebruikt hiervoor dit format.  **Aanleveren:**   * **Hoe? Dit format invullen en uploaden in het digitaal subsidieportaal;** * **Wanneer? Vóór 1 februari** |

1. **Gegevens van de aanvrager**

Organisatienaam:

Contactpersoon:

Functie:

E-mail:

Telefoon:

1. **Gegevens van de subsidie**

Dossiernummer van de verleningsbeschikking:

1. **Tijdvak van de verantwoording**

Deze verantwoording heeft betrekking op het volgende tijdvak:

[ ] 2025

[ ] 2026

|  |
| --- |
| **Indien u meerdere tabellen nodig hebt (bijv. om waar gevraagd per wijk te rapporteren), dan kunt u deze zelf kopiëren.**  **Als u in een tabel meer regels nodig heeft, dan kunt u deze zelf toevoegen.** |

1. **Inhoudelijke verantwoording**
2. **Registratie ‘voorlichting en opsporen’**

Is er subsidie verleend voor ‘Voorlichting en opsporen’: [ja/nee]. Indien deze vraag met ‘ja’ wordt beantwoord, geef dan in onderstaand overzicht per wijk aan welk aanbod is ingezet en met welk bereik en resultaat. U kopieert de tabel als u in meerdere wijken actief bent geweest.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam van de wijk:**  **Voorbeeld: Halve Maan** | | | | | | | | |
|  | **Locatie** | **Datum activiteit** | **Soort activiteit** | **Aantal afgenomen valrisico-testen** | **Aantal laag valrisico** | **Aantal (met laag valrisico) doorverwezen naar regulier beweeg- en sportaanbod** | **Aantal matig valrisico** | **Aantal hoog valrisico** |
| **Voorbeeld** | **Fysio Lekker Bewegen** | **19-1-2025** | **Vitaliteitsdag** | **55** | **40** | **40** | **13** | **2** |
| **Voorbeeld** | **Buurthuis Volle Maan** | **26-1-2025** | **Voorlichtings-bijeenkomst** | **30** | **15** | **15** | **10** | **5** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Registratie ‘Screenen’**

Is er subsidie verleend voor ‘Screenen’: [ja/nee]. Indien deze vraag met ‘ja’ wordt beantwoord, geef dan in onderstaand overzicht per wijk aan welk aanbod is ingezet en met welk bereik en resultaat. U kopieert de tabel als u in meerdere wijken actief bent geweest.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam van de wijk:**  **Voorbeeld: Halve Maan** | | | | | | | | |
|  | **Locatie** | **Datum activiteit** | **Aantal afgenomen valrisico-testen** | **Aantal laag valrisico** | **Aantal (met laag valrisico) doorverwezen naar regulier beweeg- en sportaanbod** | **Aantal matig valrisico** | **Aantal hoog valrisico** |
| **Voorbeeld** | **Fysio Lekker Bewegen** | **2-2-2025** | **30** | **25** | **12** | **5** | **0** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAAL** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Registratie ‘Valpreventieve beweeginterventies’**

Is er subsidie verleend voor ‘Valpreventieve beweeginterventies’: [ja/nee]. Indien deze vraag met ‘ja’ wordt beantwoord, geef dan per wijk in onderstaand overzicht aan welk aanbod is ingezet en met welk bereik en resultaat. U kopieert de tabel als u in meerdere wijken actief bent geweest.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam van de wijk:**  **Voorbeeld: Halve Maan** | | | | | | |
|  | **Locatie** | **Startdatum groep** | **Naam interventie** | **Aantal 65-plussers aangemeld** | **Aantal 65-plussers afgerond** | **Aantal 65-plussers (na interventie) doorverwezen naar regulier sport- en beweegaanbod** |
| **Voorbeeld** | **Buurthuis Volle Maan** | **9-2-2025** | **In Balans** | **10** | **9** | **9** |
| **Voorbeeld** | **Fysio Lekker Bewegen** | **9-2-2025** | **Otago** | **8** | **8** | **8** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAAL** |  |  |  |  |  |  |

1. **Inhoudelijke afwijkingen ten opzichte van de verleningsbeschikking kunt u hieronder (verplicht) toelichten. Evt. andere inhoudelijke zaken kunt u hier ook toelichten.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Financiële verantwoording**
2. **Welke kosten heeft u gerealiseerd? Indien u meer regels in het schema nodig heeft, kunt u deze zelf aanvullen.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Omschrijving kosten**  (bv. 1: trainingskosten)  (bv. 2: organisatiekosten) | **Specificatie kosten**  (bv. 1: vergoeding docent)  (bv. 2: zaalhuur) | **Begrote kosten** | **Gerealiseerde kosten** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **TOTAAL** | | |  |  |

1. **Welke inkomsten heeft u gerealiseerd? Indien u meer regels in het schema nodig heeft, kunt u deze zelf aanvullen.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Omschrijving inkomsten** | **Specificatie inkomsten** | **Begrote inkomsten** | **Gerealiseerde inkomsten** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **TOTAAL** | | |  |  |

1. **Cofinanciering vanuit Zorgverzekeringswet**

Als bij E2 blijkt dat u inkomsten heeft gerealiseerd vanuit de Zorgverzekeringswet, op hoeveel 65-plussers heeft dit betrekking?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aantal 65-plussers** |
| **Met hoog valrisico** |  |
| TOTAAL |  |

1. **Welk financieel resultaat heeft u gerealiseerd?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Totaal gerealiseerde kosten (E1) | Totaal gerealiseerde inkomsten (E2) | **Financieel resultaat (E1-E2)** |
| [bedrag] | [bedrag] | [bedrag] |

1. **Financiële afwijkingen ten opzichte van de verleningsbeschikking kunt u hieronder (verplicht) toelichten. Evt. andere financiële zaken kunt u hier ook toelichten.**

|  |
| --- |
|  |