

In het geval van meerdere consortiumpartners graag dit Consortiumpartnerformulier gebruiken. U voegt de ingevulde en ondertekende formulieren vervolgens samen met het aanvraagformulier in één pdf.

Consortiumpartner(s)

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart de consortiumpartner:

- op de hoogte te zijn van het indienen van de aanvraag;
- deel te nemen aan het consortium;
- zich te committeren aan de beschreven bijdrage in het trajectsvoorstel;
- zich te committeren aan eventuele bijbehorende kosten en/of te leveren cofinanciering zoals vermeld in de begroting;
- in te stemmen met naamsvermelding van de organisatie op de website van Regieorgaan SIA.

Consortiumpartner	
Naam organisatie	
Postadres	
Postcode, plaats	
KvK	Nummer: <input type="checkbox"/> Niet ingeschreven in het handelsregister KvK
Type organisatie (kies er 1)	<input type="checkbox"/> Hogeschool <input type="checkbox"/> Kennisinstelling (o.a. universiteit, TO2-instituut) <input type="checkbox"/> Publieke instelling <input type="checkbox"/> Mkb-onderneming <input type="checkbox"/> Grootbedrijf <input type="checkbox"/> Koepel- of brancheorganisatie <input type="checkbox"/> Beroepsvereniging <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Verklaring cofinanciering*	<input type="checkbox"/> Voor 2 jaar <input type="checkbox"/> Voor 4 jaar
Tekenbevoegd vertegenwoordiger (indien ingeschreven conform handelsregister KvK)	
Voor- en achternaam	
Handtekening	
Datum	

*cofinanciering *in cash of in kind* zoals vermeld in de begroting