

Evaluatieformulier projectsubsidie Huis van het Kind Wervik

Gelieve dit formulier te bezorgen aan:

Ilse Paerewyck

Coördinator Huis van het Kind Wervik

Steenakker 30 – 8940 Wervik

E-mail: ilse.paerewyck@ocmw-wervik.be

Tel: 056 95 26 50



1. Identificatiegegevens

Naam vereniging/organisatie:

Adres:

Lid Huis van het Kind Wervik (omcirkel): Ja - nee

Naam contactpersoon:

GSM / tel.:

E-mail:

2. Inhoudelijk projectvoorstel

Naam project:

Datum/periode:

Plaats/locatie:

a) Terugblik: som de realisaties op (max. 10 regels).

Bijlage 3

b) Op welke manier kwam het project het algemeen welbevinden van kinderen en/of gezinnen met (aanstaande) kinderen in Wervik effectief ten goede?

c) In welke mate werden kwetsbare kinderen/gezinnen effectief bereikt?

d) Kreeg de doelgroep inspraak voor, tijdens of na het project? Licht toe.

e) Hebt u tijdens het project met hindernissen/moeilijkheden af te rekenen gekregen? Zo ja, hoe hebt u deze aangepakt?

Bijlage 3

f) Bent u van plan om het project (deels of volledig) verder te zetten? Waarom wel, waarom niet?

3. Kostenraming project

Waarvoor werd de toegekende financiële bijdrage gebruikt?

UITGAVEN		INKOMSTEN	
Omschrijving	Bedrag	Omschrijving	Bedrag
Totaal:		Totaal:	