# **Ondersteuning bij internationaal contract zonder uitzendende organisatie**

# **Persoonsgegevens**

Naam: ……………………………………………………………………....…...

Voornamen: ……………………………………………………………………....…...

Geboortedatum: … / … / …… (dd/mm/jjjj)

Nationaliteit: ….…………………………………………………………………...…...

Telefoonnummer: ………………………..……...

Emailadres: …………………………………………………………………………...

**Correspondentieadres in Nederland**

Adres: …………………………………………………………………………....

Postcode: ……………… Woonplaats : ………………………………………...

**Opleiding** ….…………………………………………………………………………

Datum BIG-registratie: … / … / …… (dd/mm/jjjj)

***Bijvoegen: CV en motivatiebrief***

**Contract buitenlandse werkgever**

Naam werkgever: ….…………………………………………………………………...…...

Plaats en land: ….…………………………………………………………………...…...

Functie: ….…………………………………………………………………...…...

Contractperiode: … / … / …… t/m … / … / …… (dd/mm/jjjj)

Definitieve vetrekdatum: ….……………………………………/ nog niet bekend

*Zodra deze bekend is geeft u de daadwerkelijke vertrekdatum naar uw contractbestemming door.*

***Bijvoegen: contract en begroting***

**Werkzaamheden partner (indien van toepassing):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Aanvraag voor bijdrage van: € …………. per maand (maximaal € 750/ maand voor minimaal 2 jaar).**

**Voorwaarden SANO**

***Toekenning***

1. U bent zorgverlener met een geldige BIG-registratie (apotheker, fysiotherapeut, gezondheidszorgpsycholoog, klinisch technoloog, orthopedagoog-generalist, physician assistant, psychotherapeut, tandarts, verloskundige of verpleegkundige).

U heeft voldoende global health expertise om een waardevolle bijdrage te kunnen leveren in een global health context. Dit kunt u aantonen door uw opleidingen en werkervaring op te geven en in een motivatie uiteen te zetten waarom u denkt in aanmerking te komen voor suppletie van SANO.

1. U werkt gedurende minimaal twee jaar als zorgverlener in een lage-, middeninkomensland.[[1]](#footnote-1)
2. U gaat uit zonder uitzendende of ondersteunende organisatie. De bijdrage is bedoeld voor zorgverleners die werkzaam zijn op een (buitenlands) contract, waarbij de inkomsten niet toereikend zijn voor het levensonderhoud, inclusief huisvesting, vlucht en/of verzekeringen. Wij vragen u om dit aantoonbaar te maken door het aanleveren van een begroting waarbij inkomsten, inclusief eventuele inkomsten van de partner, en geschatte uitgaven inzichtelijk wordt gemaakt.
3. De financiële ondersteuning is een bijdrage met een maximum van € 750 per maand voor de duur van maximaal 48 maanden (4 jaar). De totale bijdrage is dus maximaal € 36.000.
4. Indien u met partner naar het buitenland vertrekt en uw partner zal ook gaan werken, wordt daar opgave van gedaan aan SANO. De financiële ondersteuning is gemaxi­meerd per koppel op € 750 per maand, onafhankelijk van de gezinssituatie.
5. Het wel of niet toekennen van de financiële vergoeding ligt enkel en alleen bij het bestuur van SANO en dit besluit kan niet worden aangevochten.
6. De betaling door SANO geschiedt maandelijks op een Nederlandse bankrekening.
7. De financiële vergoeding kan niet met terugwerkende kracht worden toegekend. De financiële vergoeding vangt aan op zijn vroegst op het moment dat de werkzaamheden in het buitenland beginnen of, indien de werkzaamheden in het buitenland al zijn begonnen, op het moment van ontvangst van dit aanvraagformulier door SANO.
8. Samen met dit volledig en naar waarheid ingevulde aanvraagformulier dienen (kopieën van) de volgende documenten meegestuurd te worden:
   * begroting*,*
   * contract,
   * paspoort (bij voorkeur zonder herkenbaar BSN-nummer),
   * inschrijving BIG-register en
   * diploma’s Global Health scholingen.

***Continuering***

1. Jaarlijks dient u, uiterlijk twee maanden vóór afloop van het jaar, een aanvraag te doen voor continuering van de bijdrage. Deze aanvraag kan per e-mail worden gedaan gericht aan het SANO-secretariaat ([info@stichtingsano.nl](mailto:info@stichtingsano.nl)). Bij uitblijven van een nieuwe aanvraag zal de maandelijkse bijdrage automatisch stoppen.
2. Enige verandering van contactgegevens en/of in uw woon-, werk- en/of financiële situatie in de periode dat u een bijdrage van SANO ontvangt dient direct aan het SANO-secretariaat ([info@stichtingsano.nl](mailto:info@stichtingsano.nl)) te worden gemeld. Verzuim van dergelijke melding kan leiden tot direct stoppen van de maandelijkse bijdrage en terugbetaling van de reeds ontvangen bijdragen.

***Terugbetaling***

1. Indien u binnen twee jaar uw opgegeven werkzaamheden stopt, zullen alle door SANO uitgekeerde bedragen binnen drie maanden moeten worden terugbetaald via rekening NL36 ABNA 0622 3896 45, onder vermelding van “terugbetaling lening plus naam van de begunstigde”. Mocht u het bedrag niet in een keer kunnen terugbetalen kunt u binnen de terugbetalingstermijn van drie maanden een verzoek bij SANO indienen voor een afbetalingsregeling. Mocht SANO na de terugbetalings­termijn niets van u vernomen hebben, zal er actie ondernomen worden om het bedrag terug te vorderen.

**Opmerkingen**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ondertekening**

Datum: … / … / …… (dd/mm/jjjj)

Handtekening

………………………………………..

*Bij ondertekening gaat u akkoord met de voorwaarden.*

IBAN: NL … ……… …………………………………………………………

Naam: …………………………………………………………………………

Plaats: …………………………………………………………………………

**Bijlagen** (voeg een kopie van de volgende documenten toe bij de aanvraag):

- **CV, motivatiebrief**

- **Paspoort** (bij voorkeur zonder herkenbaar BSN-nummer)

- **Inschrijving BIG-register**

- **Diploma(’s) Global Health scholingen**

- **Begroting** in lokale valuta en euro's waarbij inkomsten (Honorering incl. secundaire financiële ondersteuning), inclusief eventuele inkomsten van de partner, en geschatte uitgaven inzichtelijk wordt gemaakt.

- **Contract** werkgever buitenland

*Zonder deze documenten wordt uw aanvraag niet in behandeling genomen.*

**SANO Supporting Global Health Professionals**

Email: [info@stichtingsano.nl](mailto:info@stichtingsano.nl)

IBAN: NL36 ABNA 0622 3896 45

KvK: 41200844

1. Onder lage-, middeninkomenslanden worden landen verstaan die in de HDI (Human Development Index) onder de categorie low en medium vallen. [↑](#footnote-ref-1)