**Burgerinitiatief**

Gebruik voor het indienen van een burgerinitiatief dit formulier.

**Gegevens van de contactpersoon**Vul de adresgegevens van een contactpersoon in, dus wie de gemeente kan benaderen als er vragen zijn. De eerst genoemde persoon is voor de gemeente Nuenen de persoon die de post ontvangt. U kunt ook een ander persoon noemen, deze krijgt ook een uitnodiging voor de vergadering, waarin het voorstel wordt besproken en kan als plaatsvervanger optreden om uitleg te geven over het voorstel.

**Vul de naam van het idee / onderwerp / probleem in:**

Als u dit formulier volledig heeft ingevuld dan heeft u vermeld:

1. het idee, onderwerp / probleem   
   een toelichting waarom het onderwerp behandeld moet worden  
   wat u wilt bereiken  
   aangegeven wat u denkt dat de oplossing kost.
2. een lijst met namen, adressen, geboortedata en handtekeningen (75) van inwoners van Nuenen die 18 jaar of ouder zijn.

**Uw gegevens (initiatiefnemer**

Naam Voorletters:

Adres:

Postcode: Woonplaats: Nuenen

Geboortedatum: Geslacht: m / v

Email: Telefoon:

Handtekening:

**De gegevens van uw plaatsvervanger als u niet bereikbaar bent**

Naam Voorletters:

Adres:

Postcode: Woonplaats: Nuenen

Geboortedatum: Geslacht: m / v

Email: Telefoon:

Handtekening:……………………………………………….

**Wat gaat het voorstel over?**

Geef in het kort aan waar het idee, onderwerp of probleem over gaat. En geef ook aan wat de gemeenteraad zou moeten besluiten.

**Toelichting op het voorstel**  
Vermeld wat er wordt opgelost en waarom uw voorstel een goede oplossing is voor dat probleem.

**Kosten**

Hoeveel denkt u dat het kost? Geef dit hieronder aan (stuur een uitgebreidere begroting mee)

**Handtekeningenlijst burgerinitiatief**   
(min. 75 handtekeningen van verschillende mensen)

**Naam voorstel:**………………………………………………………………………

| **Nr.** | **Voorletters** | **Achternaam + meisjesnaam** | **Adres** | **Postcode** | **Geboorte datum** | **Handtekening** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 2 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 3 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 4 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 5 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 6 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 7 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 8 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 9 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 10 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 11 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 12 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 13 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 14 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 15 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 16 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 17 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 18 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 19 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |