



**Western Cape  
Government**

Cultural Affairs and Sport

## **JAARLIKSE BEFONDSING AANSOEKVORM VIR 2020/21 (VORM A) EN AANSOEK OM UOWP-BEGUNSTIGDES 2020/21 (VORM B)**

**Let wel:**

- Hierdie is twee afsonderlike prosesse.
- U moet aan die vereistes van elke proses voldoen, volgens die kontrolelys wat by elke aansoek aangeheg is.
- Die sluitingsdatum vir beide prosesse is Vrydag 6 Desember 2019 om 15:00
- U mag, indien u aan die voorwaardes voldoen, vir een of vir beide aansoek doen.

**Kontakbesonderhede:**

**Rig asseblief navrae in verband met Jaarlikse Befondsing aan:**

**Fareedah Hunter**

**E-pos: [Fareedah.Hunter@westerncape.gov.za](mailto:Fareedah.Hunter@westerncape.gov.za)**

**Kontaknommer: 021 483 9699**

**Rig asseblief navrae in verband met UOWP-begunstigdes aan:**

**Lizahn Classen**

**E-pos: [Lizahn.Claasen@westerncape.gov.za](mailto:Lizahn.Claasen@westerncape.gov.za)**

**Kontaknommer: 021 483 9688**



Western Cape  
Government

Cultural Affairs and Sport

# VORM A: JAARLIKSE BEFONDSING



**Naam van organisasie:** \_\_\_\_\_

**Naam van projek:** \_\_\_\_\_

**OSW-registrasienommer:** \_\_\_\_\_

**Voltooi een aansoek per organisasie:**

**Merk die dissipline af wat die hoofokus van u organisasie se projek is:**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Musiek          | <input type="checkbox"/> Drama            |
| <input type="checkbox"/> Literêre kunste | <input type="checkbox"/> Kunsvlyt         |
| <input type="checkbox"/> Dans            | <input type="checkbox"/> Beeldende kunste |
| <input type="checkbox"/> Kultuur         | <input type="checkbox"/> Fees             |
| <input type="checkbox"/> Ander           |   |

**Naam van die distrik waarin die projek geïmplementeer gaan word:**

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kaapse Wynland | <input type="checkbox"/> Eden     |
| <input type="checkbox"/> Sentraal-Karoo | <input type="checkbox"/> Overberg |
| <input type="checkbox"/> Stad Kaapstad  | <input type="checkbox"/> Weskus   |

**Let wel:** Aansoekvorms moet by die kantore van die Departement van Kultuursake en Sport ingelewer word voor of op Vrydag 6 Desember 2019 om 15:00. Faks- of e-pos aansoeke sal nie aanvaar word nie.

**Kontak asseblief een van die volgende amptenaas indien u bystand benodig:**

**Kaapstad Hoofkantoor**

Fareedah Hunter

tel.: 021 483 9699

e-pos: [Fareedah.Hunter@westerncape.gov.za](mailto:Fareedah.Hunter@westerncape.gov.za)



## KONTROLELYS VIR NAKOMING VAN VEREISTES VIR JAARLIKSE BEFONDSING

**LET WEL:** Maak asseblief seker dat elke afdeling van hierdie aansoekvorm voltooi en deur die toepaslike persone geteken is. Maak seker u lewer al die nodige dokumentasie in wat nodig is om u aansoek suksesvol te verwerk. Gebruik die onderstaande kontrolelys om seker te maak dat u aan al die vereistes voldoen.

| NO. | INHOUD   | MAAK 'N KRUISIE IN DIE TOEPASLIKE BLOKKIE                |
|-----|--|--|
| 1.  | Al die vrae is op 'n oorspronklike aansoekvorm beantwoord en die vorm is geteken.  | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Die jongste finansiële state, geouditeerde finansiële state of bankstate is aangeheg.<br><br>*Indien geen finansiële state beskikbaar is nie, moet nuwe organisasies 'n bankstaat, vergesel van hul finansiële rekords, in die naam van die organisasie indien.  | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Die vorm is deur die organisasie se geregistreerde ouditeur, rekenmeester of boekhouer geteken.  | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Die organisasie se sakeplan/projekvoorstel is aangeheg.  | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 5.  | 'n Getekende afskrif van die grondwet of grondartikels van die organisasie is aangeheg.  | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 6.  | 'n Afskrif van die organisasie se OSW/NWM-registrasiesertifikaat is aangeheg.  | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Aangeheg is 'n gewaarmerkte afskrif van die aansoeker se identiteitsdokument (ID).   | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Die vorm (Bas Entity Maintenance Bank Details) wat die bankbesonderhede van u organisasie bevestig is voltooi, deur die bank gestempel en aangeheg.  | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 9.  | 'n Brief op die briefhoof van die organisasie wat bevestig dat effektiewe, doeltreffende en deursigtige finansiële bestuur deur die organisasie beoefen word en dat interne beheerstelsels in plek is, is ingesluit. (Dit word vereis deur artikel 38 (j) van die Wet op Openbare Finansiële Bestuur (PFMA). Die brief moet geteken word deur die boekhouer/tesourier van die organisasie. | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 10. | 'n <b>Getekende</b> afskrif van die jongste Algemene Jaarvergadering notule moet ingesluit wees.   | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |
| 11. | 'n Lys van die huidige uitvoerende lede en afskrifte van hul identiteitsdokumente (ID's) moet aangeheg wees.   | Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> |



**U AANSOEK SAL NIE OORWEEG WORD INDIEN U NIE AAN AL DIE VOORSKRIFTE VOLDOEN NIE.**

**LET WEL, BEFONDSING IS BEPERK EN DIE TYDIGE INDIEN VAN 'N VOLTOOIDE AANSOEK WAARBORG NIE DAT DIE AANSOEK SUKSESVOL SAL WEES NIE.**

**1. ORGANISATORIESE INLIGTING**

**NAAM VAN ORGANISASIE**

|  |
|--|
|  |
|--|

**FISIESE ADRES:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Poskode**

|  |
|--|
|  |
|--|

**POSADRES:**

|  |
|--|
|  |
|  |

**Poskode**

|  |
|--|
|  |
|--|

**1.1 TELEFOONNOMMER**

**FAKSNOMMER**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**1.2 E-POSADRES**

|  |
|--|
|  |
|--|

**1.3 KONTAKPERSOON EN KONTAKBESONDERHEDE**

**1.3.1 Titel                      Voornaam                      Van**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**1.3.2 ID No. (heg gewaarmerkte afskrif van identiteitsdokument aan)**

|  |
|--|
|  |
|--|



#### 1.4 FISIESE ADRES

|         |  |
|---------|--|
|         |  |
|         |  |
|         |  |
| Poskode |  |

#### 1.5.1 Telefoonnommer (*Kantoorure*)

#### 1.5.2 Telefoonnommer (*Na ure*)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

#### 1.5.3 Selnommer

#### 1.5.4 Faksnommer

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

#### 1.5.5 E-posadres

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 1.6.1 Lys die sleutelpersone wat by die projek betrokke gaan wees

| Naam | Kapasiteit | Kontak |
|------|------------|--------|
|      |            |        |
|      |            |        |
|      |            |        |
|      |            |        |

#### 1.6.2 Is 'n uitvoerende lid/lede aan 'n kriminele oortreding skuldig bevind? Indien ja, verskaf die tersaaklike besonderhede.

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 1.6.3 Het u in die verlede befondsing van die Departement van Kultuursake en Sport ontvang?

|    |     |
|----|-----|
| JA | NEE |
|----|-----|



**1.7 Indien u antwoord op 1.6.3 ja is, in watter boekjaar (boekjare) het u 'n toelaag ontvang en watter bedrae het u ontvang?**

| JAAR    | R |
|---------|---|
| 2016/17 |   |
| 2017/18 |   |
| 2018/19 |   |
| 2019/20 |   |

**1.8 Dui die organisasie se boekjaar aan** \_\_\_\_\_

**1.9 Dui die datum van die AJV/raadsvergadering(s) aan** \_\_\_\_\_

**1.10 INDIENSNEMINGSTATISTIEK VIR DIE ORGANISASIE**

| Getal vroulike werknemers | Getal manlike werknemers | Getal gestremde werknemers |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------|
|                           |                          |                            |

**1.11 SOORT ORGANISASIE (Maak 'n regmerkie in die toepaslike blokkie)**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Niewinsgewende maatskappy (NWM) | <input type="checkbox"/> Trust                              |
| <input type="checkbox"/> Ander (spesifiseer asseblief)   | <input type="checkbox"/> Organisasie sonder winsbejag (OSW) |

**1.12 DATUM WAAROP ORGANISASIE GESTIG IS**

*\* Heg asseblief 'n getekende en gedateerde afskrif van die grondwet of grondartikels van u organisasie aan.*

**Maand**

**Jaar**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|



### 1.13 FINANSIES

#### Naam van geregistreerde rekenmeester/ouditeur/boekhouer

|             |  |
|-------------|--|
| Naam en van |  |
|-------------|--|

|        |  |
|--------|--|
| ID no. |  |
|--------|--|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Geregistreeerde praktyknommer |  |
|-------------------------------|--|

|             |  |
|-------------|--|
| Kontakadres |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
| Telefoon    |  |

---

**HANDTEKENING: GEREISTREERDE REKENMEESTER/LOUDITEUR/BOEKHOUER**





**PROVINCIAL GOVERNMENT WESTERN CAPE**

**BAS ENTITY MAINTENANCE  
BANK DETAILS**

DEPARTMENT

OFFICE

| System User Only |                      |
|------------------|----------------------|
| BAS Ref No.      | <input type="text"/> |
| Captured By:     | <input type="text"/> |
| Date Captured:   | <input type="text"/> |
| Authorised By:   | <input type="text"/> |
| Date Authorised: | <input type="text"/> |

**Bank Details**

**DETAILS OF FIRM / INSTITUTION:**

Name

Address

E-mail address

Contact Person  Tel. No.

I/We ..... hereby request and authorise you to pay any amounts which any accrue to me/us to the credit of my/our account with the mentioned bank.

I/We understand that the credit transfers hereby authorised will be processed by computer through a system know as the "ACB ELECTRONIC BANK TRANSFER SERVICE", and I/We also understand that no additional advice of payment will be provided by my/our bank, but details of each payment will be printed on my/our bank statement or any accompanying voucher.(This does not apply where it is not customary for banks to furnish bank statements).

I/we understand that a payment advice will be supplied by the Department in the normal way, and that it will indicate the date on which funds will be available in my/our account.This authority may be cancelled by me/us by giving thirty days notice by prepaid registered post.

**Initials and Surname**

**Authorised Signature**

|                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Date dd/mm/ccyy</b> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |

Name of Bank

Name of Branch

Branch Code

Account Number

- Type of Account  Current Account  Other (specify ) .....
- Savings Account
- Transmission Account

**DATE STAMP OF BANK  
BANK ACCOUNT PARTICULARS  
CERTIFIED AS CORRECT**

| FOR OFFICE USE ONLY        |                      |
|----------------------------|----------------------|
| APPROVED BY HEAD OF OFFICE |                      |
| Print Name:                | <input type="text"/> |
| Signature:                 | <input type="text"/> |
| Date:                      | <input type="text"/> |



## **2. SAKEPLAN**

**Heg asseblief 'n gedetailleerde sakeplan aan vir die projek waarvoor u aansoek doen. Maak seker dat die onderstaande vrae duidelik beantwoord is. Heg ook 'n gedetailleerde begroting aan vir die projek waarvoor u aansoek doen. Die lys is bloot 'n riglyn en dit staan u vry om besonderhede by te voeg indien hulle op u aansoek van toepassing is.**

- Naam van projek
- Kort beskrywing van u projek
- Waar vind die projek plaas?
- Wie is die teikengroep, bv. jeug, gestremde persone, vroue ens.?
- Wat is die oogmerke/doelwitte van die projek?
- Watter ander belanghebbendes/en vennote gaan aan die projek deelneem?
- Wie gaan voordeel trek uit die projek? Beskryf die voordele.
- Wat is die tydsgrense van die projek? Sluit die projekbegindatum en projekteinddatum in; die beoogde tydsduur van die aktiwiteit; projekmylpale en enige ander toepaslike inligting.
- Wat is u projekaksieplan? Sluit die hoofprojekdoelwitte in; beplande datums vir aktiwiteit; waar aktiwiteit gaan plaasvind, en die verwagte uitkomst van hierdie aktiwiteit.
- Noem die organisasie(s) met wie samewerking waarskynlik sal plaasvind
- Word enige opleidingsintervensies beplan? Lys hulle.
- Is die opleidingskursus geakkrediteer?
- Hoeveel mense gaan waarskynlik tydens die projek opgelei word?
- Hoeveel deelnemers gaan vroulik en hoeveel gaan manlik wees?
- Hoeveel werksgeleenthede word vir die duur van die projek geskep?
- Verskaf die projek se gedetailleerde begroting Lys die begroting as 'n reeks lynitems wat die koste vir elke item wat aan die projek gekoppel is, insluit.

**2.1 TOTALE BEGROTINGSVERSOEK:**

**R .....**



### 3. HANDTEKENING

**Voltooi deur:**

Titel

Voornaam

Van

Posisie in organisasie

ID No.

Geteken

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

D D M M J J J J



**Western Cape  
Government**

Cultural Affairs and Sport

# **VORM B: UOWP**



### DKES UOWP KUNS EN KULTUUR – WERKSKEPPING BEFONDSINGSPROGRAM

Die Departement van Kultuursake en Sport, as deel van die Uitgebreide Openbare Werke-program, nooi geregistreerde OSW's uit om aansoek te doen om befondsing ter ondersteuning van werkskepping vir 2020/2021. Die Departement gaan 'n toelae aan 'n gekwalifiseerde UOWP-begunstigde betaal. Hy/sy gaan by die OSW (Organisasie sonder winsbejag) wat aansoek doen geplaas word.

Die doel van die UOWP-program is werkskepping onder aangewese groepe in die kuns- en kultuurgemeenskap.

#### Kriteria vir keuring en voldoening

- Organisasies (OSW) moet geregistreerde maatskappye wees
- Finansiële reëlings moet voldoen aan die WOFB (Wet op Openbare Finansiële Bestuur)
- Moet 'n bewese rekord hê wat van toepassing is op die projek wat geïmplementeer gaan word of die diens wat gelewer gaan word
- Moet oor die organisasievermoë en tegniese vaardighede beskik om die projek te kan implementeer of diens te lewer
- Moet toepaslike bestuur- en verslagdoeningstelsels implementeer om aan die UOWP-nakoming en vereistes te voldoen
- Die vermoë om 8 ure van werksaktiwiteite vir 'n UOWP-begunstigde te verseker
- Verseker voldoening aan WVF
- Die organisasie moet voldoen aan die departementele befondsings- en oordragbetalingsbeleide

#### Kriteria wanneer u 'n UOWP-begunstigde by u organisasie plaas:

- Kandidaat moet oor 'n geldige matrieksertifikaat beskik
- Kandidaat moet 'n Suid-Afrikaanse burger met 'n geldige identiteitsdokument wees
- Kandidate moet werkloos wees
- Verteenwoordiger van vroue, jeugkohort en mense met gestremdhede

#### Die volgende ondersteunende dokumente moet u aansoek vergesel:

- Aansoeke moet op 'n voorgeskrewe aansoekvorm ingedien word
- 'n Getekende afskrif van die organisasie se
  - (a) OSW-sertifikaat
  - (b) Handves of grondwet
  - (c) Die jongste ondertekende geouditeerde finansiële state



**Western Cape  
Government**

Cultural Affairs and Sport

Sluitingsdatum vir aansoeke is Vrydag 6 Desember 2019 om 15:00

Vir nadere besonderhede, kontak asseblief vir me Lizahn Claasen by:

Tel: 021 483 9688 of

E-pos: [Lizahn.Claasen@westerncape.gov.za](mailto:Lizahn.Claasen@westerncape.gov.za)



2020/2021 DKES UOWP KUNS EN KULTUUR

| Aansoekbesonderhede van die organisasie  |  |
|--|--|
| Kontakpersoon  |  |
|  |  |
| Telefoonnommer   |  |
| Selfoonnommer  |  |
| E-pos  |  |
| Fisiese adres  |  |
| Poskode  |  |
| Bankbesonderhede   |  |
| Naam van bank  |  |
| Naam van rekeninghouer   |  |
| Rekeningnommer   |  |
| Takkode  |  |
| Besonderhede van kontakpersoon wat verantwoordelikheid aanvaar vir die UOWP-begunstigdes |  |
| Naam   |  |
| E-pos  |  |
| Kontakpersoon  |  |
| Implementeringsgebied  |  |
| Munisipale implementeringsgebied   |  |
| Fisiese adresse waar UOWP-begunstigdes geplaas gaan word                                 |  |
| Naam van dorp  |  |



| Profiel – UOWP-begunstigde. Kandidaat  |  |   |
|--|--|---|
| Gee 'n aanduiding van die getal werksgeleenthede wat u binne u organisasie kan skep. Dui die spesifieke getal aan, bv. 2                       | 0-5  | 5-10  |
| Dui die kwalifikasieprofiel van moontlike werksgeleenthede aan.<br><br>Dui in getal aan, bv.<br><br>5 op matriekvlak<br><br>2 op tersiêre vlak | Getal op matriekvlak (Matriek gesertifiseer) | Getal kandidate op tersiêre vlak (3-jaar diploma of 'n graad) |
|  | TOTAAL                                       |   |
| Hoeveel jeug tussen 18 en 35   |  |   |
| Hoeveel vroue  |  |   |
| Hoeveel mense met gestremdhede   |  |   |

| Plasing van UOWP-begunstigde (kandidaat)   |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| Lys die implementeringsgebiede waar hulle binne u organisasie geplaas gaan word<br><br>√ Merk af waar van toepassing | Administrasie                   |  |
|  | Projek aktiwiteite, geleenthede |  |
|  | Menslike hulpbronne             |  |
|  | Instrukteur                     |  |
|  | Ander                           |  |





| Opleiding   |                           |     |
|---|---------------------------|-----|
| Lys die soort vaardighede wat u organisasie gaan bied.  | Sosiale vaardighede       |     |
|   |                           |     |
|   | Werkopleiding             |     |
|   |                           |     |
|   | Geakkrediteerde opleiding |     |
| Voldoeningskriteria   |                           |     |
| Infrastruktuur - het die organisasie 'n permanente residensiële gebou   | Ja                        | Nee |
|   | Adres                     |     |
| Indien ja, lys die gedetailleerde adres en GPS-koördinate   |                           |     |
| OSW/NRO-registrasienommer   |                           |     |
| Grondwet aangeheg   | Ja                        | Nee |
| Jongste geouditeerde finansiële state aangeheg.<br><br>Indien u voorheen befondsing ontvang het, word die finansiële state van die 2019/2020-boekjaar vereis. | Ja                        | Nee |

