

**Naam Zorgverlener**

Adres 123
1234AB VESTIGINGSPLAATS

Bank NL99 BANK 0123 4567 89
KvK 12345678
AGB 12345678

Telefoon: 06 123 45 678
E-mail: mijn@emailadres.nl
Website: https://mijnwebsite.nl

Factuurnummer: 1234-1234
Factuurdatum: 01-02-2018
Naam budgethouder: Naam Bdugethouder
BSN budgethouder: 123412341

FACTUUR

DATUM	OMSCHRIJVING	AANTAL	EENHEID	TARIEF	BEDRAG
01-01-2018	Begeleiding groep	2	Dagdelen	80,00	160,00
02-01-2018	Persoonlijke verzorging	4,5	Uur	20,00	90,00
03-01-2018	Logeeropvang	1	Dag	160,00	160,00
04-01-2018	Schoonmaken van de woning	3	Uur	20,00	60,00
05-01-2018	Vervoer van en naar begeleiding groep	50	Km	0,19	9,50
06-01-2018	Begeleiding groep	2	Dagdelen	80,00	160,00
07-01-2018	Persoonlijke verzorging	4,5	Uur	20,00	90,00
08-01-2018	Logeeropvang	1	Dag	160,00	160,00
09-01-2018	Schoonmaken van de woning	3	Uur	20,00	60,00
10-01-2018	Vervoer van en naar begeleiding groep	50	Km	0,19	9,50
11-01-2018	Begeleiding groep	2	Dagdelen	80,00	160,00
12-01-2018	Persoonlijke verzorging	4,5	Uur	20,00	90,00
13-01-2018	Logeeropvang	1	Dag	160,00	160,00
14-01-2018	Schoonmaken van de woning	3	Uur	20,00	60,00
15-01-2018	Vervoer van en naar begeleiding groep	50	Km	0,19	9,50
16-01-2018	Begeleiding groep	2	Dagdelen	80,00	160,00
17-01-2018	Persoonlijke verzorging	4,5	Uur	20,00	90,00
18-01-2018	Logeeropvang	1	Dag	160,00	160,00
19-01-2018	Schoonmaken van de woning	3	Uur	20,00	60,00
20-01-2018	Vervoer van en naar begeleiding groep	50	Km	0,19	9,50
21-01-2018	Begeleiding groep	2	Dagdelen	80,00	160,00

Vervolgpagina factuur

DATUM	OMSCHRIJVING	AANTAL	EENHEID	TARIEF	BEDRAG
22-01-2018	Persoonlijke verzorging	4,5	Uur	20,00	90,00
23-01-2018	Logeeropvang	1	Dag	160,00	160,00
24-01-2018	Schoonmaken van de woning	3	Uur	20,00	60,00
25-01-2018	Vervoer van en naar begeleiding groep	50	Km	0,19	9,50
26-01-2018	Begeleiding groep	2	Dagdelen	80,00	160,00
27-01-2018	Persoonlijke verzorging	4,5	Uur	20,00	90,00
28-01-2018	Logeeropvang	1	Dag	160,00	160,00
29-01-2018	Schoonmaken van de woning	3	Uur	20,00	60,00
30-01-2018	Vervoer van en naar begeleiding groep	50	Km	0,19	9,50
Totaal te voldoen:					€ 2877,00

Handtekening budgethouder/vertegenwoordiger:



Gelieve bovenstaand bedrag binnen 2 weken na factuurdatum over te maken op IBAN NL 99 BANK 0123 4567 89
t.n.v. Naam Zorgverlener te VESTIGINGSPLAATS