

Declaratieformulier Bijkomende Zorgkosten

31.036NT/0621

Met dit formulier kunt u bijkomende zorgkosten van de zorgverlener declareren. Deze zorgkosten moeten op de laatste versie van de 'Vergoedingenlijst PGB' staan. Stuur een kopie van het betaalbewijs mee met dit formulier. Bewaar zelf het originele betaalbewijs. Het zorgkantoor of de gemeente kan hier naar vragen.

U kunt de bijkomende zorgkosten ook makkelijk en snel declareren via het PGB Portaal op mijnpbg.nl.

1 Gegevens budgethouder *De budgethouder is de persoon die zorg krijgt.*

voorletters en achternaam

burgerservicenummer (BSN),

8 of 9 cijfers

of relatienummer PGB Portaal

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

2 Gegevens zorgverlener *De zorgverlener is de persoon die zorg geeft.*

naam zorgverlener

burgerservicenummer (BSN),

8 of 9 cijfers

of KvK-nummer

3 Declaratie *Gebruik per soort zorgkosten een apart formulier*

Geef hier aan welke
zorgkosten u wilt declareren.

Cursus zorgverlener
Entreegeld zorgverlener
Maaltijden zorgverlener bij overwerk/consumpties
Wooninitiatief zorg
Wooninitiatief enkel huis

In welke maand en in welk
jaar zijn deze kosten gemaakt?

maand-jaar

Bedrag van de
gemaakte kosten

€

4 Ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. De declaratie die ik heb doorgegeven voldoet aan de afspraken die ik heb gemaakt met de gemeente of het zorgkantoor.

datum

dag-maand-jaar

uw handtekening of die van
de gemachtigd of wettelijk
vertegenwoordiger



*Upload dit formulier via het PGB Portaal, of stuur een papieren kopie naar
Dienstverlening PGB, postbus 8064, 3503 RB Utrecht*