



# Urenbriefje PGB Portaal

31.472NT/1123

## 1 Gegevens budgethouder

Naam budgethouder

Relatienummer

## 2 Gegevens zorgverlener

Naam zorgverlener

BSN of KvK-nummer

## 3 Declaratie uren

maand jaar

**tarief 1** € per uur **wet** werkzaamheid

*Vul per dag het aantal gewerkte uren en minuten in. Bijvoorbeeld: 1 uur en 20 minuten = 1:20.*

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|

Gewerkt

Ziek

| Dag | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

Gewerkt

Ziek

totaal aantal dagen aantal uren gewerkt aantal uren ziek

**tarief 2** € per uur **wet** werkzaamheid

*Vul per dag het aantal gewerkte uren en minuten in. Bijvoorbeeld: 1 uur en 20 minuten = 1:20.*

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|

Gewerkt

Ziek

| Dag | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

Gewerkt

Ziek

totaal aantal dagen aantal uren gewerkt aantal uren ziek

## 4 Reiskosten woon-werkverkeer

Reiskosten openbaar vervoer €

*Stuur een kopie mee van de OV-reishistorie of van andere vervoersbewijzen*

Reiskosten eigen vervoer €

*Let op! Vanaf 1 januari 2024 mag u maximaal € 0,23 per kilometer vergoeden. In 2023 is dit maximaal € 0,21 per kilometer.*

naam budgethouder

Wie heeft ondertekend?

*Upload dit formulier via het PGB Portaal, of stuur het naar SVB PGB Portaal, postbus 8064, 3503 RB Utrecht.*

## 5 Uw handtekening *Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.*

datum - -

*dag-maand-jaar*

uw handtekening of die van de gemachtigd of wettelijk vertegenwoordiger



vertegenwoordiger