

Declaratieformulier Bijkomende Zorgkosten

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 mijnpgb.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 €

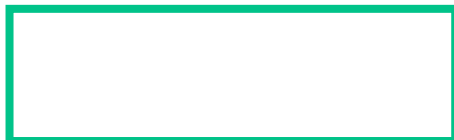
Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. De declaratie die ik heb doorgegeven voldoet aan de afspraken die ik heb gemaakt met de gemeente of het zorgkantoor. Onderteken de overeenkomst met pen of gebruik de ondertekenfunctie van het programma Adobe Acrobat Reader. De getypte handtekening is niet toegestaan.

4 Ondertekening

datum

dag-maand-jaar

uw handtekening of die van
de gemachtigd of wettelijk
vertegenwoordiger



of



budgethouder

vertegenwoordiger

naam

*Stuur een kopie van dit formulier samen met een kopie van het betaalbewijs naar
SVB PGB Portaal, postbus 8064, 3503 RB Utrecht*