

 Urenbriefje PGB Portaal

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?

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