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 2027 mag u maximaal € 0,25 per kilometer vergoeden. In 2026 is dit maximaal € 0,23 per kilometer.

5 Handtekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.

datum - -
dag-maand-jaar

uw handtekening of die van de vertegenwoordiger/ pgb-beheerder

naam *budgethouder* *vertegenwoordiger/pgb-beheerder*
Wie heeft ondertekend?

Geef de gewerkte uren door in het PGB Portaal of stuur dit formulier naar SVB PGB Portaal, postbus 8064, 3503 RB Utrecht.

31.472NT/1126