

Declaratieformulier Bijkomende Zorgkosten

Maakt uw zorgverlener bijkomende zorgkosten die staan op de meest recente Vergoedingenlijst PGB? Stuur dan samen met dit declaratieformulier kopieën van de betaalbewijzen op. Bewaar altijd zelf de originele betaalbewijzen. Het zorgkantoor of uw gemeente kan hier naar vragen. Heeft u meerdere declaraties van verschillende bijkomende zorgkosten, gebruik dan per soort een apart formulier.

Wilt u uw zorgverlener een feestdagenuitkering geven? Gebruik dan het formulier 'Opdracht voor betaling feestdagenuitkering'. Wilt u vervoerskosten declareren? Gebruik dan het formulier 'Declaratie Vervoerskosten'.

1 Gegevens budgethouder *Het gaat hier om de gegevens van de budgethouder: de persoon die de zorg krijgt.*

voorletters en achternaam

burgerservicenummer (BSN),

of klantnummer SVB

straat

huisnummer

huisnummer toevoeging

postcode en woonplaats

2 Gegevens zorgverlener *U dient een zorgovereenkomst te hebben afgesloten met deze zorgverlener.*

naam zorgverlener*

burgerservicenummer (BSN),

of KvK-nummer

3 Declaratie

Hieronder staan vijf bijkomende zorgkosten die op de vergoedingenlijst PGB staan. Geef hier aan welke zorgkosten u wilt declareren.

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

In welke maand en 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 van de gemachtigd of wettelijk vertegenwoordiger

Upload dit formulier via Mijn PGB, of stuur een papieren kopie naar Dienstverlening PGB, postbus 8038, 3503 RA Utrecht