

PGB zorg geleverd door natuurlijke personen

Let op!

Sla dit formulier eerst op bij uw documenten op uw computer. Vul daarna het formulier in.

○ **Declaratieformulier**

Zorg geleverd door natuurlijke personen

Dit betekent dat de zorg wordt geleverd door iemand zonder officiële registratie. Bijvoorbeeld kennissen, burens of familie.

Declaratiernr. _____

1 Gegevens zorgverlener

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Burgerservicenummer _____

2 Verzekerde (Budgethouder)

Relatienummer _____

BSN _____

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____

3 Declaratiegegevens

Let op: U dient het declaratieformulier achteraf in. Dus na de door u ingevulde 'Einddatum'.

1010 PGB verzorging

Begindatum (dd/mm/jjjj)	Einddatum (dd/mm/jjjj)	Uren	Minuten	Aantal*	Tarief per uur	Bedrag in euro's

1012 PGB verpleging

Begindatum (dd/mm/jjjj)	Einddatum (dd/mm/jjjj)	Uren	Minuten	Aantal*	Tarief per uur	Bedrag in euro's

1021 PGB MSVT informeel

Begindatum (dd/mm/jjjj)	Einddatum (dd/mm/jjjj)	Uren	Minuten	Aantal*	Tarief per uur	Bedrag in euro's

Totaal _____

*** Toelichting**

Hier vult u het aantal eenheden per 5 minuten in (voorbeeld 1 uur en 30 minuten = 90 minuten : 5 = aantal 18)

Hulptabel om de uren/minuten om te rekenen naar aantallen:

5 minuten = aantal 1	30 minuten = aantal 6	1 uur = aantal 12	2 uur = aantal 24
15 minuten = aantal 3	45 minuten = aantal 9	1.5 uur = aantal 18	

Declaratie moet overeenkomen met de urenregistratie en passen binnen de gestelde indicatie.

4 Ondertekening

Uw verklaring
Ik heb het formulier juist ingevuld.

Datum _____

Uw handtekening _____

Handtekening¹

¹Met een vink geeft u aan dat de bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

5 Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

Stuур het ingevulde formulier op bij uw documenten op uw computer.

- Stuur het formulier als bijlage mee per mail naar: uitkeringen.zorg@fbto.nl
- Of stuur het geprinte én ondertekende formulier per post naar:
FBTO Zorg
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden

Heeft u vragen?

Kijk op fbto.nl
of bel
(058) 234 53 33

Postadres
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden