

Declaratieformulier Arnhems Fonds Achterstandswijken voor Arnhem e.o.



Naam samenwerkingsverband/huisartspraktijk:
Adres: Postcode:
Plaats:
Rekeningnummer: T.a.v.

Gemaakte kosten*	☐ Personele kosten	☐ Materiële kosten
	☐ Overige kosten	

** Aankruisen wat van toepassing is*

Onderstaande bedragen kunnen worden gedeclareerd:

- Huisarts € 90 (per uur)
- Praktijkmanagers € 68 (per uur)
- POH € 63 (per uur)
- Praktijkassistentes € 37 (per uur)
- Bijdrage ten behoeve van het toegankelijk maken van de huisartspraktijk
- Bijdrage implementatie sms-service (eenmalig een bedrag van maximaal € 1.700)
- Bijdrage verbouwingskosten (eenmalig een bedrag van maximaal € 1.700)
- Bijdrage wandelproject (eenmalig een bedrag van maximaal € 525)
- Bijdrage ten behoeve van het omgaan met werkdruk (maximaal € 785)
- Aanschafkosten SCIL, Kijksluiter en leerboeken
- Materiële kosten verbonden aan projecten (bijv. kosten versturen brieven)
- Bij aanvraag trainingen en/of scholingen alleen de kosten trainer (inclusief reiskosten trainer) en kosten accommodatie, catering (mits eenvoudig)

Periode	Specificatie	Bedrag
Totaal		

Overig/Toelichting:

Datum:

Handtekening samenwerkingsverband/ huisartspraktijk

Naam:

Bijbehorende document(en) indien aanwezig meesturen

Opsturen naar:

info@afa-arnhem.nl of

Proscoop t.a.v. Arnhems Fonds Achterstandswijken, Dokter Klinkertweg 16, 8025 BS Zwolle