

Declaratieformulier Bijzondere Bijstand reiskosten ziekenhuis
Per 1 januari 2019

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Traject aankruisen/invullen

	Station Nijkerk – ziekenhuis Meander Amersfoort	€ 7,98
	Station Nijkerk – ziekenhuis St Jansdal Harderwijk	€ 7,80
	Station Nijkerk – ziekenhuis Gelderse Vallei Ede	€ 21,54
	Station Nijkerk – ziekenhuis Meander Baarn	€ 9,20
	Station Nijkerk – ziekenhuis UMC Utrecht	€ 13,96
	Station Nijkerk – GGZ Ermelo	€ 6,40
	Station Hoevelaken - ziekenhuis Meander Amersfoort	€ 8,42
	Station	
	Kind 4 t/m 11 jaar railrunner NS incl. kidsticket voor bus	€ 3,50

AANWEZIG GEWEEST OP DE VOLGENDE DATA:

Afsprakenoverzicht/ kaart met data bezoek ziekenhuis bijvoegen

Datum: _____ Handtekening cliënt: _____

Consulent:

Datum binnenkomst: _____ Correct gedeclareerd: _____

Uitbetalen: € _____ Paraaf: _____

Administratie:

Ontvangen d.d.: _____ Verwerkt d.d.: _____ Paraaf: _____

