

Urenbriefje

Met Mijn PGB op svb.nl geeft u gewerkte uren digitaal aan ons door. Met dit formulier kan het ook. Op dit formulier vult u één keer per maand de gewerkte uren en reiskosten van uw zorgverlener in. Wilt u voor meer dan twee wetten of tarieven uren indienen, gebruik dan meerdere urenbriefjes.

Vul alle gevraagde gegevens in, voor zover die op uw situatie van toepassing zijn. Anders kunnen wij uw zorgverlener niet tijdig betalen.

Vergeet niet uw handtekening te zetten op de achterzijde van dit formulier.

1 Gegevens budgethouder

voorletters en achternaam	
burgerservicenummer (BSN), of klantnummer SVB	
straat	
huisnummer	huisnummer toevoeging
postcode en woonplaats	

2 Gegevens zorgverlener

naam zorgverlener	
burgerservicenummer (BSN), of KvK-nummer	

3 Declaratie uren

maand	jaar															
	<i>Kies een van de volgende wetten.</i>															
tarief 1 €	per uur		wet	Wlz	Wmo-BG	Wmo-HH	Jeugdwet	Zvw								
<i>Vul per dag het aantal gewerkte uren en eventueel het aantal ziekte-uren in. Rond de uren af: 15 minuten = 0,25, 30 minuten = 0,50</i>																
Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Gewerkt																
Ziekte																
Dag	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Gewerkt																
Ziekte																
totaal	aantal dagen				aantal uren gewerkt				aantal uren ziek							

tarief 2 €	per uur	Kies een van de volgende wetten.															
		wet	Wlz	Wmo-BG	Wmo-HH	Jeugdwet	Zvw										
Vul per dag het aantal gewerkte uren en eventueel het aantal ziekte-uren in. Rond de uren af: 15 minuten = 0,25, 30 minuten = 0,50																	
Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
Gewerkt																	
Ziekte																	
Dag	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Gewerkt																	
Ziekte																	
totaal	aantal dagen				aantal uren gewerkt						aantal uren ziek						

4 Reiskosten woon-werkverkeer

Gebruikt u voor het declareren van vervoerkosten het formulier *Declaratie vervoerkosten*.
U vindt dat formulier op www.svb.nl/pgb

Reiskosten Openbaar vervoer *Stuur de originele vervoersbewijzen mee.* €

Reiskosten Eigen Vervoer *Voor eigen vervoer mag u maximaal € 0,19 per kilometer onbelast vergoeden.* €

5 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, het zorgkantoor of de zorgverzekeraar.

datum	dag-maand-jaar	
uw handtekening of van de gemachtigd of wettelijk vertegenwoordiger	<div style="border: 2px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	

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