

voor afdragen inhoudingen

Met dit formulier machtigt uw zorgverlener het Servicecentrum PGB voor opting-in. Zorgverleners die op maximaal 3 dagen per week werken, moeten jaarlijks zelf aangifte doen voor de inkomstenbelasting. Maar opting-in is een alternatief. Dan worden de loonheffing en inkomensafhankelijke bijdrage Zvw telkens ingehouden op het salaris. Ze hoeven niet achteraf ineens te worden betaald. De zorgverlener hoeft geen salarisadministratie te voeren en kan gebruik maken van belastingfaciliteiten zoals spaarloon en onbelaste vergoeding van kinderopvang.



1 De budgethouder

voorletters en achternaam

geboortedatum

man vrouw

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

burgerservicenummer

telefoon (overdag)

mobiel

2 De vertegenwoordiger

Alleen invullen als de budgethouder een vertegenwoordiger heeft.

voorletters en achternaam

geboortedatum

man vrouw

straat en huisnummer

U vult het adres van de vertegenwoordiger alleen in als dit anders is dan van de budgethouder.

postcode en woonplaats

telefoon (overdag)

mobiel

3 De zorgverlener

voorletters en achternaam

geboortedatum

man vrouw

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

burgerservicenummer

telefoon (overdag)

mobiel

4 Machtiging

- ja, ik machtig het Servicecentrum PGB om de loonheffing en de inkomensafhankelijke bijdrage Zvw direct af te dragen.

Per wanneer gaat de machtiging in

— —

5 Ondertekening

Ik ga akkoord met de Algemene Voorwaarden van het Servicecentrum PGB

datum

— —

handtekening budgethouder of
vertegenwoordiger

handtekening zorgverlener

Als u vragen heeft, kunt u bellen met het Servicecentrum PGB: 030-264 82 00

E-mail: pgb@svb.nl Internet: www.svb.nl/pgb