

# Declaratieformulier pleegouders voor bijzondere kosten

**Naam pleegouder(s)**

Adres

Postcode en Woonplaats

E-mailadres

Bank-/gironummer

Ten name van

Telefoonnummer

**Naam pleegkind**

Voorletters

Geboortedatum

Maatregel

**Specificatie van kosten** – originele facturen s.v.p. bijvoegen (vergeet niet zelf een kopie te houden)

Het declaratieformulier binnen 4 weken met de **originele facturen** opsturen naar:

**Stichting Oosterpoort - Pleegzorg**

**Antwoordnummer 10523**

**5340 WB Oss**

**t.a.v. Jeandine van Erp – Staal en Germelda Buurman - Schuurmans**

**Bedrag**

Code  
categorie in  
te vullen  
door zorg-  
aanbieder

|       |         |
|-------|---------|
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Totaal aantal bijlagen dat is bijgevoegd: \_\_\_\_\_

**Totaal bedrag** € \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Handtekening pleegouder:** \_\_\_\_\_

**Code categorie t.b.v. zorgaanbieder:**

**A: ouders**

**D: provincie (fonds)**

**B: JBB**

**E: fondsen overig (nog aan te vragen)**

**C: zorgaanbieder (fonds)**

**F: diverse**

