

Sociaal Fonds Declaratieformulier

Persoonlijke gegevens

Naam aanvrager en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Telefoonnummer(s): _____

Loon- of personeelsnummer: _____

Werkmaatschappij/divisie: _____

Bankrekeningnummer: _____

Verzekeringsmaatschappij: _____ Basis Aanvullend

E-mailadres: _____

Regels

Indien je in aanmerking wilt komen voor een vergoeding uit het Sociaal Fonds, dien je onderstaande regels na te leven.

- Je dient lid te zijn van het Sociaal Fonds
- Maak een kopie van je factuur en het vergoedingenoverzicht van je zorgverzekering en stuur ze met je declaratieformulier via het AFAS-portaal.
- Alleen volledig ingevulde declaratieformulieren voorzien van loonnummer en de juiste bijlagen kunnen in behandeling worden genomen.
- Alleen medische kosten die gemaakt zijn bij Nederlandse hulpverleners kunnen in overweging genomen worden.
- Declaraties moeten betrekking hebben op rekeningen die niet ouder zijn dan één jaar. Let op! Elk jaar wordt afgesloten op 1 april van het volgende jaar.

Nota uitgeschreven door:

Factuurdatum:

Datum inzending:

Handtekening:

Aantal bijlagen:
