

Let op! Dit formulier graag digitaal invullen, uitprinten, ondertekenen en retour sturen.
Houdt u er rekening mee dat verwerking van een handmatig ingevuld formulier meer tijd in beslag kan nemen.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aanvraagformulier Subsidieregeling overgang integrale tarieven medisch- specialistische zorg 2016

Directie: Curatieve Zorg

Stuur het ingevulde formulier met bijlagen per post naar:

Ministerie van VWS
T.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen
Postbus 16006
2500 BA Den Haag

Heeft u vragen over de subsidieregeling of over de aanvraag?
Neem dan contact op met het Serviceplein Subsidies van
het ministerie van VWS.
Via 070 - 340 5555 (keuze 4) of soit@minvws.nl.

1 Gegevens aanvragende instelling en medisch specialist

> Indien sprake is van meerdere arbeidsovereenkomsten met zorgaanbieders dient één van de zorgaanbieders namens de medisch specialist de aanvraag tot verlening in.

1.1	Naam instelling	<input type="text"/>
1.2	Postadres	<input type="text"/>
1.3	Postcode en vestigingsplaats	<input type="text"/>
1.4	Naam contactpersoon	<input type="text"/>
1.5	Telefoonnummer	<input type="text"/>
1.6	E-mailadres	<input type="text"/>
1.7	Relatie- / objectnummer instelling (indien bekend)	<input type="text"/>
1.8	IBAN/BIC rekening instelling	<input type="text"/>
1.9	Kamer van Koophandel nummer	<input type="text"/>

Vraagt aan voor medisch specialist

1.10	Achternaam	<input type="text"/>
1.11	Eerste officiële voornaam en overige voorletters	<input type="text"/>
1.12	Geboortedatum	<input type="text"/>
1.13	BSN-nummer	<input type="text"/>
1.14	BIG-nummer	<input type="text"/>
1.15	Specialisme	<input type="text"/>

Aanvraagformulier Subsidieregeling overgang integrale tarieven medisch- specialistische zorg 2016

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5 Ondertekening

- De aanvraag behoort te zijn ondertekend door degene(n) die daartoe volgens het uittreksel van de Kamer van Koophandel bevoegd is (zijn). Bij gezamenlijke bevoegdheid dienen tenminste 2 bevoegde bestuursleden te tekenen. Als iemand anders tekent, dient een rechtsgeldige originele machtiging (conform KvK) te worden meegestuurd. Bij een beperkte bevoegdheid dient aangetoond te worden dat de betreffende persoon daadwerkelijk bevoegd is tot het doen van een subsidieaanvraag voor de betreffende organisatie.
- De ondertekening dient origineel te zijn. Een aanvraag ondertekend bij afwezigheid (b.a.) of in opdracht (i.o) kan niet worden geaccepteerd. De ondertekenaar verklaart kennis te hebben genomen van de geldende wet- en regelgeving op basis waarvan de subsidie wordt aangevraagd. De ondertekenaar verklaart tevens te voldoen aan de voorwaarden die gesteld worden in de Subsidieregeling overgang integrale tarieven medisch specialistische zorg (stcr-2014-264131) en verklaart deze subsidieaanvraag juist en volledig te hebben ingevuld.

5.1 Volmacht conform KvK

Ja Nee > **Indien nee: voeg volmacht toe**

Volmacht bijgevoegd

5.2 Verklaring bestuur

- Hierbij verklaar ik dat de medisch specialist voldoet aan de voorwaarden van artikel 3 lid 1 van de Subsidieregeling overgang integrale tarieven medisch-specialistische zorg 2016:
- De medisch specialist was geheel 2015 een vrijgevestigde medisch specialist op grond van één of meerdere overeenkomsten en was daarbij gemiddeld ten minste 20 uren per week in de instelling aanwezig ter uitoefening van zijn beroep;
 - De medisch specialist heeft tussen 1 januari 2016 en 30 juni 2016 zijn hoedanigheid als vrijgevestigd medisch specialist beëindigd;
 - De medisch specialist heeft daarvoor geen andere vergoeding ontvangen dan een onmiddellijke of middellijke vergoeding in de vorm van een geldsom van de instelling waar hij een arbeidscontract mee heeft gesloten;
 - De medisch specialist is met ingang van een tijdstip tussen 1 januari 2016 en 30 juni 2016 op basis van één of meer arbeidscontracten met één of meer instellingen werkzaam.

Eerste bestuurder

5.3 Achternaam en voorletters

5.4 Functie

5.5 Plaats en dagtekening datum

Dag maand jaar

5.6 Handtekening

Tweede bestuurder

5.7 Achternaam en voorletters

5.8 Functie

5.9 Plaats en dagtekening datum

Dag maand jaar

5.10 Handtekening
