

<Logo zorgverlener>

<Naam zorgverlener>

<Adres volgens KVK + huisnummer>

<Postcode + woonplaats>

<E-mailadres zorgverlener>

<Telefoonnummer>

KVK-nummer: ...

IBAN: ...

Gegevens budgethouder

<Naam budgethouder>, relatienummer: <relatienummer budgethouder>

<Straat + huisnummer>

<Postcode + woonplaats>

FACTUUR

Factuurnummer: ...

Maand: ...

Datum: ...

Omschrijving	Prijs per uur/dagdeel/dag (één kiezen)	Aantal	Totaal
<zorgfunctie invullen, bijv. individuele begeleiding of huishoudelijke hulp>	€	€ ...
<i>Zie urenspecificatie in bijlage</i>			

Omschrijving	Prijs per uur/dagdeel/dag (één kiezen)	Aantal	Totaal
<zorgfunctie invullen, bijv. individuele begeleiding of huishoudelijke hulp>	€	€ ...
<i>Zie urenspecificatie in bijlage</i>			

Te betalen: € ...

Wij vragen u bovenstaand bedrag binnen 2 weken na factuurdatum over te maken op IBAN <...> t.n.v. <naam zorgverlener>.

BIJLAGE: URENSPECIFICATIE

<maand> <jaartal>

1	2	3	4	5	6	7
<omschrijving werkzaamheden> <tijd, bijv. 10:00- 18:00>	<omschrijving werkzaamheden> <tijd, bijv. 10:00- 18:00>	<omschrijving werkzaamheden> <tijd, bijv. 10:00- 18:00>	<omschrijving werkzaamheden> <tijd, bijv. 10:00- 18:00>	<omschrijving werkzaamheden> <tijd, bijv. 10:00- 18:00>		
8 Etcetera	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				