



Registratienummer: Z -24-168341/193777

Bestedingsverklaring 2024

Naam zorgaanbieder/ dienstverlener:	
Financieringsstroom:	Wmo/Jeugdwet* <i>*Doorhalen wat niet van toepassing is</i>
Adres:	
Postcode en vestigingsplaats:	
Telefoonnummer:	
Emailadres:	
Jaar:	2024
Bedrag:	€

Kruis bij de onderstaande zinnen aan wat van toepassing is:

- De zorgaanbieder/dienstverlener verklaart dat de vergoedingen zijn gebruikt voor de afgenomen producten, diensten en prestaties en de voorwaarden uit de overeenkomst(datum) zijn nagekomen.
- De zorgaanbieder/ dienstverlener verklaart dat de subsidie is gebruikt voor de activiteiten, zoals vermeld in de beschikking tot subsidieverlening van (datum) en dat de daarin vermelde verplichtingen zijn nagekomen.

Aldus naar waarheid ingevuld, gedagtekend en ondertekend te

.....(plaats) op(datum)

.....
(handtekening + naam)