



Registratienummer: Z -26-178234/211858

Bestedingsverklaring 2025

Naam zorgaanbieder/ dienstverlener:	
Financieringsstroom:	Wmo/Jeugdwet* <i>*Doorhalen wat niet van toepassing is</i>
Adres:	
Postcode en vestigingsplaats:	
Telefoonnummer:	
Emailadres:	
Jaar:	2025
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.

Daarnaast verklaart de zorgaanbieder dat de totale omzet (inclusief die van andere gemeenten) van de Wmo/Jeugdhulp* lager is dan € 200.000,-.

Aldus naar waarheid ingevuld, gedagtekend en ondertekend te

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

.....
(handtekening + naam)

**Doorhalen wat niet van toepassing is*