

Declaratieformulier Jeugdvervoer

Met dit formulier kunt u de door u voorgeschoten vervoerskosten voor het vervoer van een jeugdige van en naar een behandellocatie terug krijgen. Dit kan alleen wanneer u hiervoor een aanvraag heeft gedaan en wij hierop een besluit hebben genomen.

Gebruik dit formulier voor een periode van maximaal twee maanden.

Het ingevulde en ondertekende formulier stuurt u via de mail naar: TIM@middelburg.nl

1. GEGEVENS JEUGDIGE

Voor- en achternaam	:	
Geboortedatum	:	
Adres	:	
Postcode en woonplaats	:	
Adres behandellocatie	:	

2. GEGEVENS OUDER/VERZORGER

Voor- en achternaam	:	
Relatie tot jeugdige	:	☐ Vader ☐ Moeder ☐ Pleegouder ☐ anders, namelijk:
IBAN	:	
Ten name van	:	
Totale vergoeding	:	€

3. SOORT DECLARATIE *(Kruis aan wat van toepassing is)*

☐ **OV-vergoeding**

Overzicht reisbewegingen OV-chipkaart en/of treinkaartjes bijvoegen! Denk hierbij aan:

- een kopie van aankoopbewijs van bus- of treinkaart
- een kopie van het transactieoverzicht uit Mijn OV-chipkaart (via www.ov-chipkaart.nl)

☐ **Vergoeding eigen vervoer**

Kilometerafstand vanaf (woon)adres naar behandellocatie:km

Km afstand wordt berekend via ANWB-routeplanner – kortste route. Zie hiervoor ook de brief die u eerder heeft ontvangen waarin is uitgelegd wat u krijgt. Hoogte vergoeding is vanaf 1 augustus 2024 €0,23 per kilometer.

4. REISBEWEGINGEN

Aankruisen op welke dagen jeugdige heeft gereisd naar de behandellocatie en u de kosten voor het reizen wilt declareren.

Maand:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Heen																
Terug																
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Heen																
Terug																

Maand:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Heen																
Terug																
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Heen																
Terug																

5. ONDERTEKENING OUDER/VERZORGER

Naam : Plaats :

Datum :

Handtekening :

6. ONDERTEKENING BEHANDELAAR

Ondergenoemde verklaart dat jeugdige op de ingevulde data een behandeling heeft gevolgd.

Naam : Plaats :

Functie : Datum :

Handtekening :