



Declaratieformulier opleidingsfonds kraamzorg per organisatie

Naam Organisatie :
Iban rekeningnummer organisatie :
ten name van :

U dient onderstaande tabel in te vullen voor al uw toegekende beschikkingen.

Beschikkingnummer	Aantal toegekende opleidingsplekken	Aantal aangemelde leerlingen	Aantal niet benutte opleidingsplekken	Totaal te ontvangen subsidie
TOTAAL				

Toelichting op eventuele niet benutte opleidingsplekken:

Voorschot beschikking 70% : €

Datum:

Naam en handtekening kraamzorgorganisatie

Datum

Voor gezien en akkoord beoordelingscommissie:

Naam en handtekening beoordelingscommissie

Datum

Datum doorgestuurd naar ZN