

# Declaratieformulier Sportschool voor Collectief Gemeente Den Haag



Vul dit formulier helemaal in met blauwe of zwarte pen en in blokletters.

Met dit formulier vraagt u een vergoeding van € 75,- aan voor uw jaarabonnement bij sportschool gemeente Den Haag. Wilt u voor meerdere kalenderjaren een vergoeding aanvragen? Dan vult u een nieuw formulier in voor ieder jaar.

## U krijgt een vergoeding in deze situaties:

- U bent verzekerd bij het collectief van de werkgever Gemeente Den Haag.
- U bent 18 jaar of ouder.

## Heeft u vragen bij het invullen van dit formulier?

Wij staan u graag bij met raad en daad. Bel ons op (071) 751 00 51.  
We zijn er op maandag tot en met vrijdag, van 8.00 tot 18.00 uur.

### 1 Uw gegevens

Naam	<input type="text"/>										
Geboortedatum	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Relatienummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BSN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2 De gegevens van uw sportschool

Naam	<input type="text"/>												
Straatnaam	<input type="text"/>						Huisnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Toevoeging	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>					
Telefoonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 3 De gegevens van uw abonnement

Voor welk kalenderjaar wilt u een vergoeding?

Heeft u een jaarabonnement dat al een keer is verlengd? Vul dan de begindatum in van uw jaarabonnement.

Datum   -   -

### 4 Uw handtekening

Als u uw handtekening zet, verklaart u dat u alle informatie goed heeft ingevuld. U krijgt geen vergoeding als de informatie niet klopt.

*Wij controleren de informatie 1 keer per jaar*

Wij vragen u dan om deze documenten:

- een kopie van uw contract met de sportschool
- een rekeningoverzicht van 3 betalingen aan uw sportschool

Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>		
-------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------	----------------------	--	--

Stuur dit formulier op via 'Declaratie indienen' op [www.zilverenkruis.nl](http://www.zilverenkruis.nl). Of Print dit formulier uit en stuur het op naar:  
Zilveren Kruis, Afdeling Declaratieservice, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam