

# ALGEMEEN SOCIAAL FONDS UNOX OSS

## Declaratieformulier bijzondere kosten

Naam: ..... Referentienummer: .....

Adres: ..... Postcode: .....

Woonplaats: ..... Telefoonnummer: .....

IBAN: ..... Geboortedatum: .....

Gegevens partner:

Voorletters + naam: ..... Geboortedatum: .....

Gegevens inwonende kinderen:

Voorletters + naam	Geboortedatum	Soort onderwijs

Naam zorgverzekeraar: .....

Aanvullende verzekering afgesloten JA/NEE\* namelijk: .....

### **Te declareren bijzondere kosten:**

**(LET OP! Alle kosten, met uitzondering van thuiszorg, dienen eerst ingediend te worden bij uw zorgverzekeraar)**

Rekening betreft Voorletters + geb.dat.	Omschrijving bijzondere kosten	Oorspronkelijk notabedrag	Vergoed door verzekering	Bedrag voor eigen rekening

Altijd de **originele** nota meesturen. Indien originele nota is ingestuurd naar verzekering dan een **kopie van de nota** insturen met het originele vergoedingsoverzicht van de verzekering.

Datum: ..... Handtekening: .....

**Uiterste inzenddatum: tot 1 april van het jaar volgend op het jaar van de nota**

Het ingevulde declaratieformulier terugsturen aan:

Sociaal Fonds UNOX  
Molenweg 80  
5349 TD OSS

\* doorhalen wat niet van toepassing is