

Gevolgde opleidingen huisarts/ praktijkondersteuner/praktijkverpleegkundige



DEPARTEMENT
ZORG

<http://www.zorg-en-gezondheid.be/financiële-ondersteuning-voor-huisartsen>

Ondersteuning huisartsen

p/a PMV-Standaardleningen

Oude Graanmarkt 63, 1000 BRUSSEL

T 02 229 52 30 – praktijkondersteuning@pmv.eu

Waarvoor dient dit formulier?

Dit formulier dient ter ondersteuning van de aanvraag voor het verkrijgen van een tegemoetkoming in een deel van de loonkosten voor een praktijkondersteuner en/of praktijkverpleegkundige.

Aan wie bezorgt u dit formulier?

Bezorg de ondertekende aanvraag als bijlage bij de digitale aanvraag van de tegemoetkoming op <https://online.pmvz.eu/?domain=ha>

Identificatiegegevens

1. Vul de gegevens van de huisartsenpraktijk in.

naam

e-mailadres

Ondertekening door verantwoordelijke van de praktijk

2. Op de volgende pagina van dit formulier worden de gevolgde opleidingen door de huisarts(en) en praktijkondersteuners/praktijkverpleegkundigen opgelijst. Ik verklaar dat alle gegevens op dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. Ik verbind me ertoe eventuele wijzigingen van de vermelde gegevens onmiddellijk door te geven aan het Departement Zorg.

datum

dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

.....
.....

Gevolgde opleiding

GEGEVENS OVER DE OPLEIDING

PERSOON DIE DE OPLEIDING GEVOLGD HEEFT

Datum	Titel	Organisator Opleiding	Duur	Naam	Functie
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende
					<input type="checkbox"/> arts <input type="checkbox"/> bediende