

Verklaring van toetreding tot huisartsenkring

AGENTSCHAP ZORG & GEZONDHEID

Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde 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?

Met dit formulier kunt u een financiële tegemoetkoming aanvragen voor de opstart of ondersteuning van een huisartsenpraktijk.

Wie vult dit formulier in?

De verantwoordelijke van de huisartsenkring vult dit formulier in voor de huisarts die een renteloze lening of financiële tegemoetkoming vraagt voor de opstart of ondersteuning van een huisartsenpraktijk.

Aan wie bezorgt u dit formulier?

Bezorg de ondertekende aanvraag, samen met de bijbehorende bewijsstukken, bij voorkeur ingescand per e-mail aan praktijkondersteuning@pmv.eu of aan het betrokken steunpunt als het steunpunt de aanvraag voor u indient.

Gegevens van de verantwoordelijke van de huisartsenkring

1 Vul de gegevens van de verantwoordelijke, en van de huisartsenkring in.

voornaam achternaam

hoedanigheid

nummer huisartsenkring

naam huisartsenkring

Gegevens van de huisarts die de renteloze lening aanvraagt

2 Vul de voor- en achternaam van de deelnemende huisarts in.

voornaam achternaam

3 Vul hieronder het praktijkadres in.

Straat en huisnummer:

Postcode en gemeente:

Ondertekening door de verantwoordelijke van de huisartsenkring

4 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld en dat de huisarts die de renteloze lening aanvraagt, is toegetreten tot de huisartsenkring, vermeld in artikel 2, van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 juni 2015 betreffende de huisartsenkringen, die de huisartsenzone waar de praktijk ligt, als werkgebied heeft. Ik bevestig dat de aanvragende huisarts effectief praktijk voert binnen het werkingsgebied van bovenvermelde huisartsenkring.

Druk hiernaast uw stempel af.

plaats

datum dag maand jaar

handtekening

