

# Standaardformulier publicatieplicht Zorginstellingen

## 1 Algemene gegevens instelling

Naam

Nummer Kamer van  
Koophandel

**Contactgegevens.** Vul minimaal 1 van de velden Adres, Telefoonnummer of E-mailadres in.

Adres

Telefoonnummer

E-mailadres

Website (\*)

RSIN (\*\*)

Aantal medewerkers (\*)

Betaalde personeelsleden in gemiddeld aantal fte gedurende het boekjaar.

### Statutair bestuur van de instelling

Voorzitter

Secretaris

Penningmeester

Algemeen bestuurslid

Algemeen bestuurslid

Overige informatie  
bestuur (\*)

### Doelstelling

Statutaire doelstelling  
van de instelling.  
Wat wil de instelling  
bereiken?

**1** | **Algemeen** (vervolg)

**Hoofdpijnen beleidsplan**

Geef hier antwoord op onderstaande vragen of vul na de laatste vraag over het beleidsplan de url in naar het beleidsplan.

In dit beleidsplan moet minimaal antwoord gegeven worden op de in dit formulier gestelde vragen over het beleidsplan.

Welke werkzaamheden verricht de instelling? Wanneer worden welke werkzaamheden uitgevoerd? En hoe dragen die bij aan het realiseren van de doelstelling?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hoe krijgt de instelling inkomsten?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Op welke manier en aan welke doelen worden de verkregen inkomsten besteed? Als uw instelling vermogen aanhoudt, vul dan in waar en op welke manier dit vermogen wordt aangehouden (bijvoorbeeld spaarrekening, beleggingen etc).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Url van het beleidsplan  
Vul de link in waar het beleidsplan te vinden is.

.....

**Beloningsbeleid**

Beloningsbeleid voor het statutaire bestuur, voor de leden van het beleidsbepalend orgaan en voor het personeel (bijvoorbeeld CAO of salarisregeling).

Form with 10 horizontal lines for input.

**Activiteitenverslag**

Noem de activiteiten die zijn uitgevoerd. Of vul bij de volgende vraag de url in naar het activiteitenverslag, of de url naar het jaarrekening als daarin de activiteiten van het betreffende boekjaar duidelijk zijn beschreven.

Form with 10 horizontal lines for input.

Url van het activiteitenverslag. Vul de link in waar het activiteitenverslag te vinden is.

Form with 1 horizontal line for input.



**Baten**

Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning

€

€

Subsidies

€

€

Overige bedrijfsopbrengsten

€

+

€

+

**Som der bedrijfsopbrengsten**

€

€

**Overige baten**

Giften &amp; donaties particulieren

€

€

Nalatenschappen

€

€

Loterijen

€

€

Overige baten

€

+

€

+

**Som der overige opbrengsten**

€

€

**Totaal baten**

€

+

€

+

**Lasten**

Personeelskosten

€

€

Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

€

€

Huisvestingslasten

€

€

Bijzondere waardevermindering van vaste activa

€

€

Honorariumkosten vrijgevestigde medische specialisten

€

€

Overige bedrijfskosten

€

+

€

+

**Som der bedrijfslasten**

€

€

Saldo financiële baten en lasten

€

+

€

+

**Resultaat**

€

€

**Toelichting**

*Geef hier een toelichting bij de staat van baten en lasten of vul de url naar de jaarrekening in als hier een toelichting in is opgenomen.*


Url van de jaarrekening  
Vul de link in naar de jaarrekening als u deze ook hebt gepubliceerd.

--