

Declaratie (para)medici

Model als bedoeld in het Besluit Tarieven in Strafzaken

Declarant

Naam en voorletters _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____ Telefoonnummer _____

IBAN _____ t.n.v. _____

Kenmerk _____ KvK-nummer _____

Bent u btw-plichtig? Nee Ja Zo ja, btw-identificatienummer _____

Zaak/opdrachtgever

(Parket)nummer van de zaak _____

Opdrachtgever OVJ RC: mr _____

Soort onderzoek Psychiatrisch Psychologisch Overige deskundigen

Soort rapportage Enkelvoudig Dubbel Triple Klinisch GGZ

Aantal uren _____ uurtarief € _____

Aanvullende rapportage Jeugd Adolescenten Milieurapportage

Aantal uren _____ uurtarief € _____

Totaal bedrag

€

€

Uurtarief per 1 januari 2021

Psychiaters € 134,04

Psychologen € 102,88

Overige deskundigen € 134,04

Milieurapportage € 65,00

Bij 1,5 uur een komma gebruiken

Overig (para)medisch

Voor het verrichten van _____

Aantal uren _____ uurtarief € _____

Uurtarief is gebaseerd op afspraak met opdrachtgever

Commissie Tarieven Gezondheidszorg

€

€

Toeslag zon- en feestdagen

Moesten de werkzaamheden worden verricht op een zater- of een zondag of een algemeen erkende feestdag of op een andere dag, maar dan tussen 0.00 en 08.00 uur of tussen 20.00 en 24.00 uur?

Nee Ja (toeslag 50%)

€

Subtotaal pagina 1 €

Subtotaal pagina 1 €

Reis en verblijfskosten

Gereisd is op de dagen
(volledig vertrekadres vermelden)

Vergoeding per retour per
1 januari 2021 € 3,12

Dag _____

Van _____

Naar _____

Aantal km. enkele reis €

Dag _____

Van _____

Naar _____

Aantal km. enkele reis €

Dag _____

Van _____

Naar _____

Aantal km. enkele reis €

Dag _____

Van _____

Naar _____

Aantal km. enkele reis €

Subtotaal reiskosten €

Subtotaal €

BTW van toepassing? Ja Nee

Btw €

Totaal generaal €

De ondergetekende verklaart

- dat deze declaratie naar waarheid is ingevuld;
- dat er voor de verrichte werkzaamheden geen dienstverband met het Rijk bestaat;
- voor deze werkzaamheden/tijdverzuim niet eerder een declaratie te hebben ingediend.

Datum _____

Plaats _____

Handtekening _____