



Formulier verantwoording Kwaliteitsimpuls Personeel Ziekenhuiszorg

Vul dit formulier digitaal in en stuur het mee bij de verantwoording van uw subsidie Kwaliteitsimpuls Personeel Ziekenhuiszorg (KPZ). Toelichting op de verschillende onderdelen kunt u vinden op de [website van DUS-I](#).

Dit formulier bevat de Verklaring inzake werkelijke kosten en opbrengsten (model C).

Gegevens aanvrager

Naam instelling	<input type="text"/>
Naam contactpersoon	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Zaaknummer	<input type="text"/>
Op welk jaar heeft deze verantwoording betrekking?	<input type="text"/>

Toelichting

> Geef een korte toelichting op de gerealiseerde activiteiten over de periode.

Toelichting

Verleende subsidie en gerealiseerde kosten

> Onder kosten wordt hier verstaan kosten van de subsidieontvanger voor zover die samenhangen met de gesubsidieerde activiteit(en) over de subsidieperiode.

Gerealiseerde kosten activiteiten	<input type="text"/>
Eigen bijdrage	<input type="text"/>
Bijdrage derden	<input type="text"/>
Totaal subsidiabele kosten	<input type="text"/>

Resultaatbepaling (indien van toepassing)

Verleende subsidie (incl. OVA indien van toepassing)	<input type="text"/>
---	----------------------

Resultaatbepaling
(negatief is overschot)

> 'Resultaatbepaling' is de totale subsidiabele kosten minus de verleende subsidie.

Verklaring

Ik verklaar dat in deze verantwoording geen kosten zijn verantwoord voor activiteiten waarvoor financiering is ontvangen uit de beschikbaarheidsbijdrage NZa, de subsidieregelingen Sectorplanplus, Stageplaatsen zorg II (Stagefonds Zorg), Opleiding tot advanced nurse practitioner en opleiding tot physician assistant en/of andere subsidies of financiële bijdragen van de overheid.