



Machtiging overgang integrale tarieven medisch-specialistische zorg

Met dit formulier machtigt de medisch specialist de zorgaanbieder om:

- 1 De aanvraag voor vaststelling van de subsidie te doen;
- 2 De overeengekomen betalingsafspraken te regelen die horen bij de nabetaling aan de medische specialist.

Vul het formulier digitaal in. In Adobe Acrobat kunt u het ook digitaal ondertekenen. Onderteken anders een geprint exemplaar en voeg een scan of foto toe bij de verantwoording. Heeft u vragen? Mail dan naar soit@minvws.nl

1 Zorgaanbieder

1.1	Naam zorgaanbieder	<input type="text"/>
1.2	Postbus	<input type="text"/>
1.3	Postcode en plaats	<input type="text"/>

2 Medisch specialist

2.1	Voornaam	<input type="text"/>
2.2	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
2.3	Achternaam	<input type="text"/>
2.4	Subsidienummer medisch specialist	<input type="text"/>

3 Betaalschema

	Schema betalingen	Bedrag
3.1 Ten aanzien van de betaling van de resterende € 20.000 is tussen de medisch specialist en zorgaanbieder het volgende overeengekomen.	Dag maand jaar <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dag maand jaar <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dag maand jaar <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dag maand jaar <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dag maand jaar <input type="text"/>	<input type="text"/>

4 Verklaring en machtiging medisch specialist

4.1 Verklaring en machtiging medisch specialist

- Hierbij machtig ik de zorgaanbieder om een aanvraag tot vaststelling van een subsidie op grond van de Subsidie-regeling overgang integrale tarieven medisch-specialistische zorg (2017-2019; 2020 en 2021) in te dienen en de betaling van het resterende bedrag in ontvangst te nemen.
- Hierbij verklaar ik te voldoen aan de voorwaarden van artikel 9 van de Subsidieregeling overgang integrale tarieven medisch-specialistische zorg (2017-2019; 2020 en 2021):
- Ik ben als medisch specialist met ingang van een in de overstapperiode* gelegen tijdstip uitsluitend op basis van één of meer arbeidscontracten met één of meer zorgaanbieders werkzaam;
 - Ik heb voor de overstap geen andere vergoeding van een derde ontvangen dan een onmiddellijke of middellijke vergoeding in de vorm van een geldsom van de zorgaanbieder waar ik een arbeidscontract mee heb gesloten.

* Overstapperiode: de periode van de eerste zes maanden van 2019 ofwel de periode van het tweede of derde kwartaal van ofwel 2020, ofwel 2021, waarin een medisch specialist de subsidiabele activiteit, bedoeld in artikel 4 van de subsidieregeling overgang integrale tarieven medisch-specialistische zorg (2017-2019; 2020 en 2021) verricht.

5 Ondertekening medisch specialist

5.1 Plaats en datum

Dag maand jaar

| | | | | | | | |

5.2 Digitale handtekening
