**Declaratieformulier training 2023**

Met dit formulier declareer je jouw training, workshop of scholing bij het ASF NH (volgens de beschreven voorwaarden).

Mail naar achterstandsfonds@zonh.nl

|  |  |
| --- | --- |
| Naam huisartsenpraktijk |  |
| Naam en functie contactpersoon |  |
| Bankrekeningnummer praktijk |  |
| Datum  |  |
| Naam training |  |
| Organisatie training |  |
| Datum training |  |
| Hoeveel medewerkers hebben de training gevolgd? | Doktersassistenten: … Huisartsen: …Praktijkmanagers: …Praktijkondersteuners: … |
| Wat is de belangrijkste geleerde les?  |  |
| Wat voor cijfer geven jullie deze training?  |  |
| Raad je deze training aan aan andere huisartsenpraktijken in achterstandswijken? *Waarom wel of niet?* |  |
| Hoeveel waarde van de trainingsvouchers gebruik je hiervoor?  |  |

[ ]

Stuur de factuur van de training mee met het declaratieformulier.

Het ASF NH checkt of deze declaratie binnen de voorwaarden valt.