

# 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

Naam bestuurslid

Functie bestuurslid

Overige informatie  
bestuur (\*)

### Doelstelling

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







**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**

€

€

