

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

Voorzitter

Secretaris

Penningmeester

Algemeen bestuurslid

Algemeen bestuurslid

Overige informatie
bestuur (*)

Doelstelling

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

Beloningsbeleid

Beloningsbeleid voor het statutaire bestuur, voor de leden van het beleidsbepalend orgaan en voor het personeel (bijvoorbeeld CAO of salarisregeling).

Form with 10 horizontal dotted lines for input.

Activiteitenverslag

Noem de activiteiten die zijn uitgevoerd. Of vul bij de volgende vraag de url in naar het activiteitenverslag, of de url naar het jaarrekening als daarin de activiteiten van het betreffende boekjaar duidelijk zijn beschreven.

Form with 15 horizontal dotted lines for input.

Url van het activiteitenverslag. Vul de link in waar het activiteitenverslag te vinden is.

Form with 1 horizontal dotted line for input.

Baten

Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning

€

€

Subsidies

€

€

Overige bedrijfsopbrengsten

€

+

€

+

Som der bedrijfsopbrengsten

€

€

Overige baten

Giften & 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

€

€

