



Declaratieformulier tegemoetkoming opleidingskosten

Let op! Pas invullen en opsturen na afronding van een geheel opleidingsjaar.

1. De werkgever

Naam onderneming _____

Aansluitnummer onderneming _____

Naam contactpersoon _____

Telefoonnummer contactpersoon _____

E-mailadres contactpersoon _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

2. De deelnemer

Naam _____

Sofinummer / BSN _____

Geboortedatum _____

Aantal schooluren _____ uren per week

Aantal uren in de arbeidsovereenkomst _____ uren per week

NB. Bij dit aanvraagformulier moet een kopie bijgesloten worden van:

- Kopie Arbeidsovereenkomst
(Alle overeenkomsten die betrekking hebben op het opleidingsjaar waarvoor een declaratie ingediend wordt.)
- Kopie Praktijkovereenkomst



Declaratieformulier tegemoetkoming opleidingskosten

2. De deelnemer (vervolg)

Opleiding _____

Opleidingsjaar (maximaal 1 jaar te declareren per formulier) 20____ tot 20____

Gevolgd bij opleidingsinstituut _____

Locatie opleidingsinstituut _____

Is het opleidingsjaar volledig voltooid? Ja Nee

Zo nee, hoeveel maanden is de leerling feitelijk in opleiding geweest? _____ maanden

Is de deelnemer langer dan 29 dagen ziek geweest? Ja Nee

Zo ja, van _____ tot en met _____

Afdracht SFRecreatie

Is het opleidingsjaar voor deze deelnemer door een andere organisatie, de overheid of het Europees Sociaal Fonds bekostigd of gesubsidieerd? Ja Nee

Zo ja, voor welk bedrag? € _____

Ondergetekende verklaart dat alle gegevens naar waarheid zijn vertstrekt.

Datum _____ Plaats _____

Handtekening werkgever _____

Attentie: Subsidie toekenning wordt beoordeeld op basis van alle toegestuurde stukken

Postadres: Secretariaat SFRecreatie Postbus 693 4200 AR Gorinchem

Telefoon 0183 - 64 50 35 Fax 0183 - 64 50 34 info@sfvnet.nl www.sectorrecreatie.nl