

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?

(*) Optioneel veld, niet verplicht

(**) Buiten Nederland gevestigde instellingen moeten het RSIN-nummer verplicht invullen

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

€

€

