

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 & 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

€

€

Toelichting

Geef hier een toelichting bij de staat van baten en lasten of vul de url naar de jaarrekening in als hier een toelichting in is opgenomen.

Url van de jaarrekening
Vul de link in naar de jaarrekening als u deze ook hebt gepubliceerd.

--