

Naam VSV	<input type="text"/>
Contactpersoon	<input type="text"/>
ABG-code (indien aanwezig)	<input type="text"/>
(Correspondentie)adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>

De hieronder vermelde leden van het hierboven genoemde VSV verklaren dat zij overeenstemming hebben over het bij dit formulier gevoegde projectplan en de bijbehorende begroting voor de aanvraag van de Toeslag integrale geboortezorg.

Om in aanmerking te komen voor deze toeslag dienen alle VSV-leden dit aanvraagformulier te ondertekenen en dient ieder VSV-lid zelf op basis van een reguliere overeenkomst met De Friesland voor 2021 zorg te kunnen verlenen aan verzekerden. Wanneer niet alle leden van het VSV het aanvraagformulier hebben ondertekend dan is het aan De Friesland ter beoordeling de aanvraag al dan niet in behandeling te nemen.

## Invulinstructie:

VSV-leden (praktijk of instelling) die zelf met De Friesland een overeenkomst voor 2021 hebben, vermelden de volgende gegevens:

- naam van de praktijk/instelling;
- soort zorgaanbieder;
- de praktijk-/instellings-AGB-code;
- naam van de ondertekeningsbevoegde praktijkhouder dan wel rechtsgeldig vertegenwoordiger<sup>1</sup> en zijn/haar handtekening.

VSV-leden die niet zelf een overeenkomst met De Friesland voor 2021 hebben, maar onder een overeenkomst vallen die een andere partij (bijv. een ziekenhuis) met De Friesland voor 2021 heeft afgesloten, dienen de bovenstaande gegevens – aangepast aan hun situatie – eveneens in te vullen. Daarbij vermelden zij in de laatste kolom ook de naam en de AGB-code van die andere partij.

<sup>1</sup> Voor zover de ondertekeningsbevoegde praktijkhouder/rechtsgeldig vertegenwoordiger deze aanvraag ondertekent namens (zichzelf en) anderen, is de ondertekeningsbevoegde praktijkhouder/rechtsgeldig vertegenwoordiger ook daadwerkelijk gemachtigd/bevoegd om namens die anderen deze aanvraag te ondertekenen.

	<b>Naam van het VSV-lid</b> (praktijk, instelling dan wel anderszins)	<b>Soort aanbieder</b> <b>AGB-code</b>	<b>Naam ondertekenings- bevoegde danwel rechtsgeldig vertegenwoordiger</b>	<b>Handtekening</b>	<b>Naam en AGB-code andere partij</b> (indien van toepassing)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					