

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

2 Balans

Balansdatum

 - -

Vul de balansdatum in. Als u daarna verdergaat verschijnen automatisch de jaartallen boven de kolommen.

Activa

Immateriële vaste activa

€

Materiële vaste activa

€

Financiële vaste activa

€ +
€

Vorraden

€ Vorderingen &
overlopende activa€

Effecten

€

Liquide middelen

€ +
€ **Totaal**+
€ **Passiva**

Eigen vermogen

€

Voorzieningen

€

Langlopende schulden

€

Kortlopende schulden

€ **Totaal**+
€ **Toelichting**

Geef hier een toelichting bij de balans of vul de url naar de jaarrekening in als hier een toelichting in is opgenomen.

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

€

€

