

# AANVRAAGFORMULIER PILOT PROJECT ZIJ-INSTROOM BBL



Stichting Sociaal Fonds  
Huisartsenzorg

|                                            |                                |                       |                     |               |
|--------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------|
| PFZW-nummer:                               |                                |                       |                     |               |
| Datum:                                     |                                |                       |                     |               |
| Projectnaam:                               | Pilot Project Zij-instroom BBL |                       |                     |               |
| Praktijknaam:                              |                                |                       |                     |               |
| IBAN:                                      |                                |                       |                     |               |
| Naam Kandidaat:                            |                                |                       |                     |               |
|                                            |                                |                       |                     |               |
| <b>AANVULLING INKOMEN BBL - STUDENT</b>    | <b>PERIODE</b>                 | <b>AANTAL MAANDEN</b> | <b>BEDRAG</b>       | <b>TOTAAL</b> |
| Maandelijke vergoeding                     |                                |                       |                     |               |
| <b>PRAKTIJKBEGELEIDING</b>                 | <b>PERIODE</b>                 | <b>AANTAL MAANDEN</b> | <b>BEDRAG</b>       | <b>TOTAAL</b> |
| Maandelijke vergoeding                     |                                |                       |                     |               |
|                                            |                                |                       |                     |               |
| <b>INDIEN VAN TOEPASSING</b>               |                                |                       |                     |               |
| <b>OPLEIDINGSKOSTEN</b>                    |                                |                       | <b>BEDRAG</b>       | <b>TOTAAL</b> |
| Eenmalige vergoeding                       |                                |                       |                     |               |
| <b>BEROEPSVOORBEREIDENDE PERIODE (BVP)</b> |                                | <b>AANTAL UREN</b>    | <b>AANTAL WEKEN</b> | <b>BEDRAG</b> |
| Eenmalige vergoeding conform WML           |                                |                       |                     |               |
|                                            |                                |                       |                     |               |
| <b>TOTALE VERGOEDING ZIJ-INSTROOM BBL</b>  |                                |                       |                     |               |