

Declaratie

Regeling onkostenvergoedingen gewezen Defensiepersoneel

Wat moet u doen?

1. Vul de gegevens in. Dit kan digitaal. Maar u kunt het formulier ook printen en met pen invullen.
2. Onderteken het en stuur het binnen 4 weken naar ABP. Het adres staat op de laatste pagina

1. Uw gegevens

Naam (Vul hier uw geboortenaam in)

Voorletter(s)

Geboortedatum

DD - MM - JJJJ

Naam partner/relatie

Voorletter(s)

Geboortedatum

Straat en huisnummer (inclusief eventuele toevoeging)

Postcode

Plaats

Land

Uw klantnummer bij ABP*

Militair registratienummer

* U vindt uw klantnummer in eerdere brieven van ABP of op [MijnABP.nl](https://mijnabp.nl).

E-mail

Telefoon

Wij gebruiken uw e-mailadres voor het toesturen of opvragen van informatie rondom uw pensioen of uitkering.

Op abp.nl/privacy leest u hoe wij met uw gegevens omgaan.

IBAN-rekeningnummer

Ten name van

* Dit vindt u op uw bankafschrift

Woont u in het buitenland en heeft u geen IBAN-rekeningnummer? Kijk dan op abp.nl/buitenland. Download het formulier 'Betaling buitenland'.

Stuur dit ingevuld en ondertekend naar het retouradres in Nederland.

2. Wie heeft u bezocht?

Naam bezochte arts

Straat en huisnummer (inclusief eventuele toevoeging)

Postcode Plaats Land

Is deze behandeling voor uw dienstadoening?

3. Reisdatum

Heeft u meer reizen gemaakt? Vermeld deze dan op een bijlage. Laat deze ook door de arts of behandelaar dateren en ondertekenen.

Reisdatum 1 van	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Reisdatum 1 tot	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Reisdatum 3 van	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Reisdatum 3 tot	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Reisdatum 2 van	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Reisdatum 2 tot	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Reisdatum 4 van	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Reisdatum 4 tot	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

4. Gemaakte kosten

Stuur van alle kosten die u declareert een nota of bewijsstuk mee.

Openbaar vervoer (kosten en zones) Eigen vervoer (aantal kilometers) Taxi Begeleiding Nee Ja

Verletkosten/gederfd inkomen

Stempel/paraaf salarisadministratie

Netto bedrag werknemer

€

Werkt u als ZZP'er of zelfstandige? Lever dan de laatste door de fiscus geaccepteerde, jaarrekening (balans, winst en verliesrekening en de bijbehorende toelichting) of de aangifte inkomstenbelasting aan en daarnaast de definitieve aanslag IB en ZVW.

5. Akkoord (In te vullen door de instelling)

Verklaart u als bezochte instelling dat het onderstaande noodzakelijk is:

Ontbijt Lunch Diner Logies

Medisch noodzakelijk vervoer:

Eigen vervoer Taxi Begeleiding

Datum

Handtekening

Stempel

Plaats

Heeft u geen stempel? Stuur het formulier dan samen met een brief (met logo) toe.

6. Ondertekening

Datum

Plaats

Handtekening

Dit formulier invullen en ondertekenen als u, uw partner of gezinslid reis-, verblijf en/of verletkosten heeft gemaakt als u bent opgeroepen voor een bezoek aan een zorgverlenende (defensie-)instelling. De vergoeding van reis-, verblijf- en/of verletkosten vindt plaats op basis van de Regeling onkostenvergoedingen gewezen Defensiepersoneel, Besluit Dienstreizen Defensie (BDD) en Regeling Dienstreizen Defensie (RDD)

Let op! De instelling die u heeft opgeroepen moet punt 5 van dit formulier invullen.

Wat moet u doen met dit formulier?

1. Vul de gegevens in. Dit kan digitaal. U kunt het formulier ook printen en met pen invullen.

2. U voegt de benodigde documenten/ bijlagen toe.

3. Onderteken het en stuur het naar ABP*.

* Per post:

ABP/BRD

t.a.v. Serviceteam Voorzieningen

Postbus 4490

6401 CZ Heerlen