

Aan de besturen van Wlz-instellingen

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door
directie Zorgmarkten Care

Telefoonnummer
088-7708770

E-mailadres
VragenCare@nza.nl

Kenmerk
Care/Wlz/15/05c
0118571/0167479

Onderwerp
Formulieren 'Opgave bankrekeningnummer subsidieregelingen'

Datum
16 maart 2015

Met deze circulaire wordt u geïnformeerd over de formulieren 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling overgang kapitaallasten' en 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur'.

Geachte heer of mevrouw,

Vanaf heden zijn de formulieren 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling overgang kapitaallasten' en 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur' voor de zorgaanbieders te downloaden van onze website (www.nza.nl).

Het formulier 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling overgang kapitaallasten' (bijlage 1 bij circulaire Care/Wlz/15/05c) is bestemd voor zorgaanbieders die in 2015 een subsidieaanvraag overgang kapitaallasten indienen bij de NZa. In de circulaire Care/Wlz/15/03c van 27 februari 2015 bent u reeds geïnformeerd over het formulier 'Aanvraag Subsidieregeling overgang kapitaallasten 2015'.

Het formulier 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur' (bijlage 2 bij circulaire Care/Wlz/15/05c) is bestemd voor zorgaanbieders die in 2015 een subsidieaanvraag voortzetting zorginfrastructuur indienen bij de NZa. In de circulaire Care/Wlz/15/04c van 27 februari 2015 bent u reeds geïnformeerd over het formulier 'Aanvraag Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur 2015'.

Procedure 'Betalingen door Zorginstituut Nederland (ZiNL)'

Voor het uitbetalen van de voorschotten wordt de volgende procedure gevolgd:

- a. De zorgaanbieder vult ten behoeve van ZiNL een formulier 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling overgang kapitaallasten' en/of een formulier 'Opgave bankrekeningnummer Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur' in. Deze formulieren zijn te vinden op de website van de NZa als bijlage bij deze circulaire.

- b. Op het formulier dient de zorgaanbieder het bankrekeningnummer, de tenaamstelling en de bank aan te geven die door ZiNL gehanteerd dienen te worden voor uitbetaling.
- c. Het formulier dient te worden ondertekend door een daartoe procuratie houdende functionaris (bevoegd om te tekenen) binnen de organisatie van de zorgaanbieder. Deze procuratiehouder dient geregistreerd te zijn bij de Kamer van Koophandel.
- d. Ter verificatie dient de zorgaanbieder een kopie van een recent uittreksel van de Kamer van Koophandel mee te sturen bij het formulier aan ZiNL.
- e. De zorgaanbieder dient het bijbehorende beschikkingsnummer op het formulier te vermelden. U vindt dit nummer linksboven op uw beschikking.
- f. Een kopie van de beschikking 'Subsidieregeling overgang kapitaallasten' en/of de beschikking 'Subsidieregeling voortzetting zorginfrastructuur' dient mee gezonden te worden.

Kenmerk
Care/Wlz/15/05c
0118571/0167479

Pagina
2 van 2

Mocht u naar aanleiding van deze circulaire nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de NZa via e-mail: VragenCare@nza.nl of via de Informatielijn telefoon: 088-7708770.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit,

drs. H. Lagerwaard
directeur Zorgmarkten Care