**Formulier inzet scholingsvoucher blauwe leden cursusaanbod Academie Landbouw en Zorg (FLZ)**

|  |
| --- |
| **Voor wie is dit formulier?** |
| Dit formulier is voor blauwe leden die een opleiding hebben gevolgd bij Academie Landbouw en Zorg (FLZ) en de scholingsvoucher willen inzetten. Het bedrag dat u aan de FLZ heeft betaald betalen wij aan u terug tot de hoogte van het beschikbare bedrag van de voucher (max. € 2.000 per kalenderjaar).  **Invullen en opsturen**  Stuur het formulier ingevuld en ondertekend naar [financieel@boerenzorg.nl](mailto:financieel@boerenzorg.nl)  Voeg de originele factuur van de FLZ als bijlage toe. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens zorgondernemer** | |
| Naam |  |
| Contactpersoon |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| IBAN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens opleiding** | |
| Naam opleiding |  |
| Factuurbedrag | € |
| Aantal deelnemers |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondertekening** | |
| Naam |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

Door ondertekening van dit formulier verklaart u

dat alle gegevens volledig en naar waarheid zijn ingevuld.