**Verklaring werksetting voor zelfstandige beroepsbeoefenaren lid Systeemtherapeut (LID ST)**

versie 20220627

Deze verklaring moet je invullen als je een zelfstandige beroepsbeoefenaar bent en een aanvraag lidschap doet voor het lidmaatschap Lid Systeemtherapeut (LID ST).

Je kunt lid systeemtherapeut (LID ST) worden als je systeemtherapieën verricht binnen de zorg- en welzijnssector. Deze werkzaamheden heb je gedurende een periode van minimaal vier jaar verricht (gerekend vanaf de start van de door de NVRG erkende opleiding tot systeemtherapeut) voor gemiddeld ten minste twee dagdelen per week. Indien je hieraan voldoet, maar nog niet vier jaar werkt als zelfstandige, stuur dan ook een werkgeversverklaring mee van je vorige werkgever(s).

De verklaring stuur je mee als bijlage bij je online aanvraag.

Als deze verklaring ouder is dan drie maanden, dan wordt deze niet in behandeling genomen.

**Deze verklaring bestaat uit twee delen:**

* *Een verklaring voor het* ***aantal uren werkzaam in de zorg- en welzijnssector.***
* *Een verklaring voor het* ***aantal uren besteed aan******systeemtherapeutische behandelingen****.*

**Verklaring werksetting voor zelfstandige beroepsbeoefenaren voor het aantal uren werkzaam in de zorg- en welzijnssector.**

 **I. Gegevens aanvrager lidmaatschap LID ST**

Naam aanvrager

Adres

Postcode en plaats

Geboortedatum

**II. Gegevens praktijk / opdrachtgever**Naam praktijk/opdrachtgever

Soort praktijk/opdrachtgever

Postadres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

**III. Verklaring**

Hierbij verklaren we dat de aanvrager de volgende hoeveel uren gemiddeld per week heeft gewerkt in de zorg- en welzijnssector in de afgelopen periode(s).

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

Hierbij verklaren we dat de aanvrager op dit moment       uur per week werkzaam is binnen de sector zorg en welzijn.

*N.B. Gebruik het aantal cliëntcontacturen als uitgangspunt. Het aantal cliëntcontacturen mag vermeerderd worden met de uren besteed aan bedrijfsvoering en deskundigheidsbevordering. Onder bedrijfsvoering worden de uren verstaan die nodig zijn voor de voorbereiding, nazorg en administratieve afhandeling van een cliëntcontact. De uren besteed aan deskundigheidsbevordering en bedrijfsvoering moeten in verhouding staan tot het totaal aantal cliëntcontacturen.*

**VI. Bewijsstukken**

Je kunt een van de volgende bewijzen indienen (kruis aan wat van toepassing is):
[ ]  Een uitdraai van de cliëntcontacturen uit een medisch-administratief
 softwaresysteem (bijv. Elektronisch Patiënten Dossier)
[ ]  Dit formulier laten ondertekenen door de opdrachtgever
[ ]  Dit formulier laten ondertekenen door een medewerker van een erkend financieel
 adviesbureau of administratiekantoor
[ ]  Dit formulier laten ondertekenen door een accountant

**V. Ondertekening**

Naam organisatie

Naam medewerker

Datum:

Handtekening medewerker/ opdrachtgever/ Handtekening aanvrager

accountant en stempel organisatie

**Verklaring werksetting voor zelfstandige beroepsbeoefenaren voor uren besteed aan systeemtherapieën**

Geef hieronder per periode aan hoeveel uren systeemtherapie je gemiddeld per week hebt verricht.

Gemiddeld aantal uren systeemtherapie per week :

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

van      -     -      tot en met      -     -     : gemiddeld       uur per week

Hierbij verklaar ik dat ik op dit moment gemiddeld       uren per week systeemtherapieën verricht.

Aldus naar waarheid ingevuld

Datum

Naam

Handtekening aanvrager