

Declaratieformulier



Weeknr: _____ Jaar: _____ Declaratienr: _____
 fase a fase b/c deta w deta 4w

Deb.nr: _____
 Kostenpl./subcode: _____
 Bedrijf/org.: _____
 Adres: _____
 Afdeling: _____
 Afd.hoofd: _____
 Melden bij: _____ Telefoonnr: _____

Dhr./Mevr.: _____
 Adres: _____
 Postcode/Woonplaats: _____
 Geb.datum: _____
 BSN: _____
 Bedr. Interim vest.: _____
 Job/Masterjob: _____

Uren afronden op 0,25 uur					Gewerkte uren	T/O* uren a	T/O* uren a	T/O* uren a	T/O* uren a	Niet declarabele uren	Verlof	Ziekte**	Opleiding	Kort verzuim	Overige + reden kort verzuim	
Dag	Datum	Van	Tot	Pauze	100%	%	%	%	%	Uren	Uren	91%	Uren	Uren	Omschrijving	Uren
ma		u	u	u												
di		u	u	u												
wo		u	u	u												
do		u	u	u												
vr		u	u	u												
za		u	u	u												
zo		u	u	u												
Totaal																

Totaal gewerkte dagen: _____
 Totaal uren: _____
 Totaal uren in letters: _____

* T = Toeslaguren
 O = Overuren
 (omcirkelen wat van toepassing is)
 ** Eerste ziektedag geen uitkering

Overige declaraties:

Datum	Omschrijving	Bedrag loon	Bedrag factuur	Handtekening en stempel opdrachtgever	Handtekening werknemer
_____	_____	€ _____	€ _____		
_____	_____	€ _____	€ _____		
_____	_____	€ _____	€ _____		
_____	_____	€ _____	€ _____		
_____	_____	€ _____	€ _____		
_____	_____	€ _____	€ _____		
_____	_____	€ _____	€ _____		
Totaal		€ _____	€ _____	Wij bevestigen dat de ingevulde uren en door te berekenen kosten juist zijn. Wij zijn tevreden over de verrichte werkzaamheden.	