

Week Declaratie medewerker

Naam: _____

geb. datum: __ / __ / ____

Dag	Datum	Aantal normale uren	Aantal toeslag uren à _____%	Aantal toeslag uren à _____%	Aantal toeslag uren à _____%	Opgenomen Vakantie uren	Onbelaste reiskosten vergoeding	Overige onkosten	In geval van ziekte aantal dagen aankruisen
maandag									
dinsdag									
woensdag									
donderdag									
vrijdag									
zaterdag									
zondag									
Totaal									
Weeknummer: _____						Uitbetalen Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>			

(Afgerond 15 minuten = 0,25 uur, 30 minuten = 0,50 uur, 45 minuten = 0,75 uur)

Opdrachtgever

Naam _____

Functie _____

Datum ____ / ____ / ____

De werkzaamheden duren voort: ja nee

Wij verklaren dat het aantal gewerkte uren en toeslagen op deze declaratie juist en volledig is ingevuld.

Handtekening Opdrachtgever _____

Medewerker

Ik verklaar dat ik deze declaratie naar waarheid heb ingevuld.

Datum ____ / ____ / ____

Handtekening Medewerker _____

Volledig ingevuld en ondertekend sturen.