

Declaratieformulier overige onkosten

About Payrolling Et Services b.v.

Postbus 74

3600 AB MAARSEN

tel. 0346 557 092

fax 0346 579 945

Nieuw formulier? www.payrolling.nl

Wij verzoeken u de declaratie **in blokletters** en **per week** in te vullen.

Gebruik de bijlage om uw originele bonnen, facturen, kwitanties en dergelijke als bewijsstuk op **volgorde van datum** mee te sturen! Onvolledig en onjuist ingevulde declaraties worden niet vergoed. Maak voordat u het invult een kopie van het blanco formulier. Dan heeft u de volgende keer weer een blanco formulier. Stuur het ingevulde formulier en de bijlage naar:

Antwoordnummer 52040, 3600 VH MAARSEN.

Naam _____ Geboortedatum _____ / _____ / _____

Declaratie over week _____ van het jaar _____ Oprachtgever _____

datum	Te declareren item(s)	bedrag
____ / ____ / 20__	1	€ _____
____ / ____ / 20__	2	€ _____
____ / ____ / 20__	3	€ _____
____ / ____ / 20__	4	€ _____
____ / ____ / 20__	5	€ _____
____ / ____ / 20__	6	€ _____
____ / ____ / 20__	7	€ _____
____ / ____ / 20__	8	€ _____
____ / ____ / 20__	9	€ _____
____ / ____ / 20__	10	€ _____
____ / ____ / 20__	11	€ _____
____ / ____ / 20__	12	€ _____
____ / ____ / 20__	13	€ _____
____ / ____ / 20__	14	€ _____
____ / ____ / 20__	15	€ _____
____ / ____ / 20__	16	€ _____
____ / ____ / 20__	17	€ _____
____ / ____ / 20__	18	€ _____
totaal kosten		€ _____

naam en handtekening uitzendkracht _____

naam en handtekening opdrachtgever _____

datum ondertekening _____

datum ondertekening _____

Wij verklaren dat de onkosten op deze declaratie juist zijn ingevuld en vergoed mogen worden.

About Payrolling & Services b.v.

Postbus 74

3600 AB MAARSEN

tel. 0346 557 092

fax 0346 579 945

www.payrolling.nl

Bijlage

Gebruik deze bijlage om uw originele bonnen, facturen, kwitanties en dergelijke als bewijsstuk op **volgorde van datum** mee te sturen! U moet ze opplakken of aan dit fomulier nieten.

GEEN kopieën!

