

Declaratieformulier zakelijke kilometers

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.

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	postcode vertrekpunt	reisdoel	postcode bestemming	aantal km	cent/km	bedrag
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
____ / ____ / 20	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

Totaal zakelijke kilometers € _____

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.