

WERKURENSTAAT

T 0528 28 74 06
 www.infunctie.nl
 info@infunctie.nl

Naam
 Telefoonnummer
 Maand

Dag	Datum	Normale uren	Toeslaguren%	Overuren%	Overige kosten	Opname Vak. Dgn.	Opmerkingen
Maandag							
Dinsdag							
Woensdag							
Donderdag							
Vrijdag							
Zaterdag							
Zondag							
Maandag							
Dinsdag							
Woensdag							
Donderdag							
Vrijdag							
Zaterdag							
Zondag							
Maandag							
Dinsdag							
Woensdag							
Donderdag							
Vrijdag							
Zaterdag							
Zondag							
Maandag							
Dinsdag							
Woensdag							
Donderdag							
Vrijdag							
Zaterdag							
Zondag							
Maandag							
Dinsdag							
Woensdag							
Donderdag							
Vrijdag							
Zaterdag							
Zondag							
Totaal							

Reiskosten:
 Opdrachtgever:
 Contactpersoon:

Ik verklaar deze declaratie naar waarheid te hebben ingevuld.
 Handtekening werknemer.

Wij verklaren ons volledig akkoord met de gewerkte uren en de reiskosten volgens deze declaratie.
 Handtekening werkgever:

.....

.....