

WEEKNUMMER: _____

GEGEVENS OPDRACHTGEVER

Naam _____
Adres _____
Postcode _____
Plaats _____
Afdeling _____
Leidinggevende _____

PERSOONSgegevens

Naam _____
Adres _____
Postcode _____
Plaats _____
Geboortedatum _____

DATUM	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo	TOTAAL
Uren 100%								
Toeslaguren%								
Toeslaguren.....%								
Reisuren								
Vakantieuren								
ATV uren								
TVT uren opbouw								
TVT uren opname								
Feestdagen in uren								
Dokter/Tandarts bezoek								
Bijzonder verlof uren								
Vrij onbetaald								
Ziek								
Gereden km								
Totaal uren								

Opmerkingen: _____

Datum _____
Handtekening medewerker _____

Datum _____
Stempel en handtekening bedrijf _____

Wij verklaren dat het aantal arbeidsuren en de soort werkzaamheden op deze urendeclaratie juist zijn ingevuld.
Wij zijn tevreden over de verrichte werkzaamheden.