

Bedrijf: _____

Adres: _____

Medewerker: _____

Sofi nr: _____

Weeknummer:

Datum: _____

Handtekening: _____

	Datum	Werktijden van tot	Uren	Over- uren	Over- uren%	Over- uren%	Reis- uren	KM	Opmerkingen
Maandag									
Dinsdag									
Woensdag									
Donderdag									
Vrijdag									
Zaterdag									
Zondag									
Totaal									

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

Handtekening & bedrijfsstempel
Datum: