

Declaratieformulier zakelijke kilometers

About Payrolling Et Personeel b.v.
 Postbus 74
 3600 AB MAARSEN
 tel. +31 (0) 346 55 70 96
 fax +31 (0) 346 57 99 45
 www.payrollingpersoneel.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 medewerker _____

naam en handtekening opdrachtgever _____

datum ondertekening _____

datum ondertekening _____

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