# Declaratieformulier zakelijke kilometers

about payrolling

Wij verzoeken u de declaratie in **blokletters** en **per week** in te vullen.
Onvolledig en onjuist ingevulde declaraties worden niet vergoed.
Stuur het ingevulde formulier naar: admin@payrolling.nl

Aanhef ☐ de heer ☐ mevrouw

Naam

Geboortedatum

Declaratie week

Declaratie jaar

Opdrachtgever

| datum | postcode vertrekpunt | reisdoel | postcode bestemming | aantal km | cent/km | bedrag |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | | | | 0,19 | € 0,00 |
| | | totaal zakelijke kilometers | | 0,00 | totaal bedrag | € 0,00 |

## Ingevuld door

Plaats

Datum ondertekening

Volledige naam uitzendkracht

Handtekening uitzendkracht

Volledige naam opdrachtgever

Handtekening opdrachtgever

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

## About payrolling


BEZOEKADRES

Korte Muiderweg 2-A

1382 LR WEESP

POSTADRES

Postbus 5081

1380 GB WEESP

CONTACT

+31 (0) 346 55 70 92

info@payrolling.nl

www.payrolling.nl


**Dit formulier volledig ingevuld mailen naar: admin@payrolling.nl**

versie 05-2015