



Declaratieformulier Inzake REISKOSTEN
M.B.T. WERK en/of STAGE en/of SCHOOL en/of VRIJ-
WILLIGERSWERK.

	Datum		
Naam Adres Postcode en Woonplaats Telefoonnummer BSN			
Bankrekeningnummer			
Contactpersoon gemeente Elburg			
(vrijwilligers) Werk /Stage/School Naam Adres Postcode en woonplaats			
Aantal Dagen	(specificeren op achterzijde)		
Periode	Vantot en met.....		
Vertrekpunt			
Bestemming			
Eigen vervoerkm X € 0,19 =€		
Openbaar vervoer trein/buskaart X à € = €.....		
BEWIJSSTUKKEN BIJVOEGEN INDIEN VAN TOEPASSING			
Handtekening Klant			
Handtekening Werkgever/Stagebegeleider/Mentor			
Handtekening administratief med. gemeente Elburg			

Opmerkingen op achterzijde van dit formulier schrijven.

Specificatie aanwezigheid

Periode/maand.....

Dag	Aanwezig	Afwezig	Dag	Aanwezig	Afwezig
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Zet een kruisje bij aan- of afwezigheid.