CapitalP personnelpayrolling

Declaratieformulier reis- en verblijfskosten Payrollmedewerker

Sofinummer _____

Naam _____ Kostenplaats CapitalP _____

Woonplaats _____ Debiteurnummer _____

Plaatsingsnummer _____ Naam organisatie _____

Weeknummer _____ Jaar _____

Weeknummer Declaratie	Datum	Postcodes van	naar	Reisbeschrijving en doel van de reis	Aantal km	Verblijfskosten (voeg bonnen bij)
				Totaal		

Er kan niet worden uitbetaald indien:
- de postcodes niet zijn vermeld en/of
- de bonnen m.b.t. de verblijfskosten niet zijn bijgevoegd
- de ANWB routeplanner(s) niet zijn bijgevoegd
- dit formulier niet volledig ingevuld is

Totaal kilometers à € 0,19 € _____ + € _____

Totaal uit te betalen € _____

Naar waarheid ingevuld

Datum _____

Handtekening payrollmedewerker _____

Voor uitbetaling

Naam in blokletters _____

Stempel/Handtekening opdrachtgever _____

Dit formulier opsturen naar CapitalP, Postbus 60345, 1320 AJ Almere

Op alle opdrachten en aanbiedingen die wij aanvaarden en op alle door ons afgesloten overeenkomsten, zijn onze algemene voorwaarden van toepassing, zoals deze zijn gedeponeerd ter griffie van de rechtbank te Zwolle d.d. 17 november 2006 onder akte no. 57/2006. Door ondertekening van dit declaratieformulier reis- en verblijfskosten verklaart de opdrachtgever een exemplaar van deze algemene voorwaarden te hebben ontvangen en akkoord te gaan met de inhoud daarvan.

WS04-CPP004101