

Declaratieformulier



Weeknummer	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>	t/m	<input type="text"/>	jaar	<input type="text"/>
Personeelsnummer	<input type="text"/>	Naam client	<input type="text"/>				
Naam declarant	<input type="text"/>	Contactpersoon	<input type="text"/>				
Adres	<input type="text"/>	Adres	<input type="text"/>				
Plaats	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>				

Datum	Omschrijving	Bedrag in €
Totaal		<input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>

*Wij verzoeken u vriendelijk om de declaratie te voorzien van **originele** aankoopbonnen.
 Mocht u een bedrag bruto willen vergoeden dan zal dit aan u worden doorbelast incl. werkgeverslasten.*

Naam declarant	<input type="text"/>	Naam client	<input type="text"/>
		Contactpersoon	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening	<input style="width: 400px; height: 50px;" type="text"/>	Handtekening	<input style="width: 200px; height: 50px;" type="text"/>