

Maand _____

Declaratieformulier Stagiaire

Naam Werknemer _____

Naam Oprachtgever _____

Adres _____

Adres _____

Postcode en Plaats _____

Postcode en Plaats _____

Telefoonnummer _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

Faxnummer _____

Bruto stagevergoeding _____

Periode _____

 maand week

Onkostenvergoeding*	
Reiskosten OV*	
Km-vergoeding	

*Voor het verwerken van netto reiskostenvergoeding en/ of netto onkostenvergoedingen hebben wij de originele vervoersbewijzen/ bonnen nodig. Deze kunnen per post naar onderstaand adres worden verzonden.

Handtekening Stagiaire_____
Handtekening Werkgever