



DECLARATIEFORMULIER KILOMETERS

Naam en voorletters: _____ Personeelsnr.: _____

Weeknummer: _____ Jaartal: _____

Naam inlenend bedrijf: _____

➤ TEL.: 0167 - 56 35 00

FAX.: 0167 - 56 24 29

ADMINISTRATIE@AGRIDIENST.NL

WWW.AGRIDIENST.NL

HOOGSTRAAT 7

4651 VA STEENBERGEN (NB)

	Vertrekadres (volledig adres + woonplaats)	Bestemming (volledig adres + woonplaats)	Km per rit	Naam passagier
Maandag				
Dinsdag				
Woensdag				
Donderdag				
Vrijdag				
Zaterdag				
Zondag				
TOTAAL KILOMETERS:				

Instructies:

Vul per inlener een **volledig ingevuld** KM-declaratieformulier in!

Declaratieformulier km wordt alleen in behandeling genomen indien **volledig ingevuld**. Elke rit (zowel de heen als terugreis) dient **genoteerd te worden**. **Geén km-stand noteren!** Het éénmalig noteren van een bestemming en km's en daarna de restant dagen aanhalen is niet toegestaan.

Inleveren declaratieformulier km:

Indien dit formulier, per fax, e-mail of post, **VÓÓR DINSDAG 12.00 UUR** op onze vestiging in Steenbergen is ontvangen dan kan de betaling nog diezelfde week plaats vinden. Te laat ingeleverde formulieren worden niet verwerkt!

Akkoord uitzendkracht

(naam + handtekening)

Datum: _____