

DECLARATIEFORMULIER

Faam Werkt B.V.

Stationsweg 75a

3771 VD Barneveld

telefoon 0342 - 420 741

fax 0342 - 422 828

e-mail info@faamwerkt.nl

www.faamwerkt.nl

Weeknummer: _____ Jaar: _____

Bedrijf/Organisatie: _____

Dhr./mevr.: _____

Plaats: _____

Plaats: _____

Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

Gedeelten van de uren afronden op 0,25 uur				Normale uren	Overwerk uren à	Overwerk uren à	Toeslag uren à	Reis uren	Verlof uren	Kort Verzuim	Overige declaraties
Datum	Van	Tot	Pauze	100%	_____ %	_____ %	_____ %	Uren	Uren	Uren	Omschrijving
Ma	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Di	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Wo	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Do	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vr	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Za	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Zo	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Totaal:				_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Totaal gewerkte dagen: _____

Totaal uren: _____

Totaal uren in letters: _____

Handtekening en stempel opdrachtgever

Handtekening werknemer

Wij bevestigen dat de ingevulde uren en door te berekenen kosten juist zijn en gaan akkoord met de algemene voorwaarden van Faam Werkt, welke te downloaden zijn via www.faamwerkt.nl.

Voor correcte uitbetaling van het salaris ontvangen wij dit ondertekende declaratieformulier graag uiterlijk iedere dinsdag voor 12:00 uur retour.