

URENREGISTRATIE

WEEKNUMMER: _____

WERKNEMER: _____

OPDRACHTGEVER: _____

ADRES: _____

CONTACTPERSOON: _____

WOONPLAATS: _____

ADRES: _____

WERKADRES/WERKNR: _____

PLAATS: _____

UREN GEWERKT

UREN NIET GEWERKT

| | DATUM | NORMAAL (A) | OVERWERK (B) | REISUREN (C) | ZIEK (D) | SENIOREN UREN (E) | VERLOFUREN OPNEMEN (F) | DAG TOTAAL (A/T/M F) |
|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|----------|-------------------|------------------------|----------------------|
| MA. | | | | | | | | |
| DI. | | | | | | | | |
| WO. | | | | | | | | |
| DO. | | | | | | | | |
| VR. | | | | | | | | |
| ZA. | | | | | | | | |
| ZO. | | | | | | | | |
| | WEEKTOTAAL: | | | | | | | |

KILOMETERDECLARATIE

| | WOONPLAATS (VAN) | STRAATNAAM EN HUISNR. (VAN) | WOONPLAATS (NAAR) | STRAATNAAM EN HUISNR. (NAAR) | KM |
|-----|------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------------|-------------|
| MA. | | | | | |
| DI. | | | | | |
| WO. | | | | | |
| DO. | | | | | |
| VR. | | | | | |
| ZA. | | | | | |
| ZO. | | | | | |
| | | | | | WEEKTOTAAL: |

AKKOORD WERKNEMER

AKKOORD OPDRACHTGEVER

NAAM: _____

NAAM: _____

Flexx Personeelsdiensten B.V.
Binckhorstlaan 36 C0 14
2516 BE Den Haag

t. (070) 204 50 05
e. info@flexxpersoneel.nl
w. www.flexxpersoneel.nl

