

SCHILDERS



WEEKNR: (VERPLICHT VELD)

WERKNEMER: _____ OPDRACHTGEVER: _____

ADRES: _____ CONTACTPERSOON: _____

WOONPLAATS: _____ ADRES: _____

WERKADRES/WERKNR: _____ PLAATS: _____

UREN GEWERKT

UREN NIET GEWERKT

	DATUM	NORMAAL (A)	OVERWERK (B)	REISUREN (C)	SPAARUREN OPBOUWEN (D)	ZIEK (E)	SENIOREN UREN (F)	SCHOOLUREN DOORBETALEN (G)	SPAARUREN OPNEMEN (H)	VERLOFUREN OPNEMEN (I)	DAG TOTAAL (A T/M I)
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

FABER PERSONEELSDIENSTEN BV
POSTBUS 142
3800 AC AMERSFOORT

NAAM: _____

NAAM: _____

T 033 489 23 80
F 033 489 23 89

FORMULIER OPSLAAN

FORMULIER VERZENDEN

INFO@FABERPERSONEEL.NL
WWW.FABERPERSONEEL.NL

DE ALGEMENE VOORWAARDEN VAN FABER PERSONEELSDIENSTEN BV ZIJN VAN TOEPASSING,
DEZE ZIJN GEDEPONEERD BIJ DE KAMER VAN KOOPHANDEL