

**GEGEVENS DECLARANT**

Achternaam  
Voornaam  
BSN

**GEGEVENS OPDRACHTGEVER**

Bedrijfsnaam  
Plaats  
Kostenplaats

**IN TE VULLEN DOOR MEDEWERKER**

Periode	Weeknummer					Weeknummer					Weeknummer					Weeknummer					Weeknummer									
	Uren	Overuren	Ziek	Feestdag	Vakantie	Uren	Overuren	Ziek	Feestdag	Vakantie	Uren	Overuren	Ziek	Feestdag	Vakantie	Uren	Overuren	Ziek	Feestdag	Vakantie	Uren	Overuren	Ziek	Feestdag	Vakantie					
Maandag																														
Dinsdag																														
Woensdag																														
Donderdag																														
Vrijdag																														
Zaterdag																														
Zondag																														
<b>TOTAAL</b>																														
	Gewerkte uren		Overige uren			Gewerkte uren		Overige uren			Gewerkte uren		Overige uren			Gewerkte uren		Overige uren			Gewerkte uren		Overige uren							

**AKKOORD**

Medewerker  
Datum

Opdrachtgever  
Datum

Handtekening

Handtekening