

**GEGEVENS DECLARANT**

Achternaam

Voornaam

BSN

**GEGEVENS OPDRACHTGEVER**

Bedrijfsnaam

Plaats

Kostenplaats

**IN TE VULLEN DOOR MEDEWERKER**

Weeknummer	Datum	Uren	Overuren	Ziek	Feestdag	Vakantie	Omschrijving
Maandag							
Dinsdag							
Woensdag							
Donderdag							
Vrijdag							
Zaterdag							
Zondag							
	TOTAAL						

**AKKOORD**

Medewerker

Datum

Opdrachtgever

Datum

Handtekening

Handtekening