

Declaratieformulier

Download deze PDF en upload deze na het invullen om te versturen aan de penningmeester.

Naam:	
Adres:	
Banknummer:	
Woonplaats:	
Telefoon:	
E-mail:	

Ondergetekende vraagt vergoeding van gemaakte kosten uit hoofde van haar/zijn functie als: bestuurslid – districtsvertegenwoordig(st)er – werkgroep lid – contactpersoon – lid met een speciale opdracht, over de periode van

_____ - _____
[startdatum] - [einddatum]

						€	intern
	Inkomsten						
reiskosten	openbaar vervoer						
	auto		km à €	0,30	per km		
administratie	porto						
	kopieerkosten						
	andere kosten						
	zaalhuur						
	spreker						
	overigen						
					Totaal te declareren		

Ondergetekende verklaart bovengenoemde declaratie naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Akkoord districtsvertegenwoordiger:

Naam en regio:

.....

De bijbehorende nota's/rekeningen dienen bijgevoegd te zijn. Indien dit niet het geval is kunnen declaraties niet in behandeling worden genomen.

Declaraties inzenden aan de penningmeester:

K. Smittenaar, penningmeester@oudersoverledenkind.nl (scan/foto van de declaratie),

Per 1 mei 2022 is zijn nieuwe adres: Overkampweg 237, 3318 AR Dordrecht.

Specificatie:

Autokosten					
datum	van	naar	aantal km's heen en terug	doel	intern
		totaal aantal km's			
Openbaar vervoer					
datum	van	naar	kosten in €	doel	
		Totaal			
Diversen					
datum			kosten in €	doel	
		Totaal			

Met 'doel' wordt bedoeld: met welk doel of voor welk project zijn de gedeclareerde kosten gemaakt, bv. inloop- of contactmiddag of –avond, bestuurs-, regio- of werkgroepvergaderingen of anderszijds.

Graag een zo nauwkeurig mogelijke omschrijving in verband met de boekhoudkundige verwerking en verantwoording.