



REISKOSTENDECLARATIE FORMULIER

Naam:.....

Adres:.....

Postcode en woonplaats:.....

Bankrekening nummer:.....

Werkzaam bij:.....

Autokosten / kilometer vergoeding				
datum	Doel van de reis	aantal km	* € 0,25/km	totaal bedrag

Kosten openbaar vervoer*				
datum	Doel van de reis	treinkosten	tram/bus	totaal bedrag

Overige kosten (bijv.: lunch / parkeren / ect.)*		
datum	omschrijving	bedrag

*Indien mogelijk zoveel mogelijk betalingsbewijzen bijvoegen.

Handtekening aanvrager:

Datum overgemaakt:.....

Handtekening akkoord penningmeester:

.....

.....

Deze declaratie volledig ingevuld en getekend opsturen naar de 1^e penningmeester:

René Wisselo
St. Franciscus Gasthuis
Lab. Apotheek
Kleiweg 500
3045 PM Rotterdam
010-4616053
r.wisselo@sfg.nl