

Reiskosten woon-/werkverkeer PO
(niet bestemd voor personeel met korte invalperioden)

Locatie
Postadres
Postcode / plaats
email
telefoon

Stafbureau Stichting Onderwijs Primair
Hoofdstraat 69
2861 AL Bergambacht
saskiaklein@onderwijsprimair.nl
0182-389013

ONDERWIJS PRIMAIR
Openbaar Primair Onderwijs Krimpenerwaard, Montfoort en Oudewater

Werkgever / instelling:

Werkgeversnummer: _____
(Brin)nummer instelling: _____
Naam instelling: _____
Vestigingsplaats instelling: _____

Declarant:

Voorletters, voorvoegsels
(geboorte)naam: _____
Geboortedatum / geslacht
(dd-mm-jjjj) : _____ / man vrouw

Reg. Nr.

Functieomschrijving: onderwijzend personeel directie
 onderwijsondersteunend personeel met lesgevende en/of behandeltaken
 onderwijsondersteunend personeel zonder lesgevende en/of behandeltaken

Reisgegevens:

Indien u in meerdere gebouwen (scholen of vestigingen van de scholen) werkzaamheden verricht verzoeken wij u de gegevens per gebouw in te vullen.

Datum ingang: _____ (dd-mm-jjjj)
(nieuw schooljaar: altijd 1-8-2013)

Nr.	Gegevens vertrek		Gegevens bestemming		Werkdagen	declarant	OSG
	Postcode	Huisnr.	Postcode	Huisnr.		Km's *	invullen
						bedrag	tabel CAO
1	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Wo <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vr	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Wo <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vr	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Wo <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vr	_____	_____

* ANWB routeplanner snelste route. Uitraai van de route meesturen a.u.b. Totaal € -

Indien u bij meerdere scholen van één werkgever werkzaam bent dient u voor de gezamenlijke scholen één declaratieformulier in te vullen!!!

Ondertekening:

De declarant verklaart, dat hij de voorgaande vragen naar waarheid heeft ingevuld en dat hij de werkgever van elke wijziging van de in deze declaratie vermelde gegevens, via een nieuw formulier, in kennis zal stellen. De bijlage 'Overige reisgegevens' maakt:

onderdeel uit van deze declaratie geen onderdeel uit van deze declaratie

Datum **Handtekening declarant** **Handtekening namens de werkgever**

Let op: Het verzoek om toekenning van een tegemoetkoming in de reiskosten dient uiterlijk 31 december van het betreffende kalenderjaar bij de werkgever te zijn ingediend.

Bijlage Overige reisgegevens reiskosten woon- / werkverkeer
 (deze bijlage alleen inzenden als een van de rubrieken door u moeten worden ingevuld)

Declarant:

Voorletters, voorvoegsel, Naam

(geboortenaam) : _____

Geboortedatum / geslacht

(dd-mm-jjjj) : _____ /

man

vrouw

BurgerServiceNummer: _____

Opgave onderwijsbetrekkingen bij andere werkgevers:

Indien u in meerdere gebouwen (scholen of vestigingen van de scholen) werkzaamheden verricht verzoeken wij u de gegevens per gebouw in te vullen.

Datum ingang: _____ (dd-mm-jjjj)

(nieuw schooljaar: altijd 1-8-2013)

declarant
invullen

Onderwijs

Primair

invullen

Nr.	Gegevens vertrek		Gegevens bestemming		Werkdagen	Km's *	Onderwijs Primair bedrag tabel CAO	
	Postcode	Huisnr.	Postcode	Huisnr.				
1	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Wo <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vr	_____	_____	
2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Wo <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vr	_____	_____	
3	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Wo <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vr	_____	_____	
Totaal							€	-

* ANWB routeplanner snelste route. Uitdraai van de route meesturen a.u.b.

Voor uitgebreide informatie zie toelichting