

**Reiskosten woon- / werkverkeer  
bestemd voor korttijdelijk personeel en personeel met tijdelijke  
uitbreiding korter dan een maand**

Locatie                      Stafbureau Stichting Onderwijs Primair  
 Postadres                Hoofdstraat 69  
 Postcode / plaats        2861 AL Bergambacht  
 email                      [psa@onderwijsprimair.nl](mailto:psa@onderwijsprimair.nl)  
 telefoon                    0182-389013



**Werkgever / school:**

Werkgeversnummer:        41401    Brinnummer:        \_\_\_\_\_  
 Naam school:                \_\_\_\_\_  
 Plaats                        \_\_\_\_\_

**Declarant:**

Naam                        \_\_\_\_\_ (Geboortenaam)  
 Adres                        \_\_\_\_\_  
 Postcode                    \_\_\_\_\_      Woonplaats        \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum            \_\_\_\_\_      BSN-nr.            \_\_\_\_\_

**Reisgegevens:**

Nr.	gegevens vertrek postcode en huisnummer	gegevens bestemming postcode en huisnummer	KM* invullen	Bedrag niet invullen
1	_____	_____	_____	_____

\* Vul het aantal kilometers enkele reis in, dit conform de **ANWB routeplanner** (snelste route). Uitdraai van de route meesturen a.u.b.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Januari																															
Februari																															
Maart																															
April																															
Mei																															
Juni																															
Juli																															
Augustus																															
September																															
Oktober																															
November																															
December																															

**Ondertekening:**

De declarant verklaart, dat hij/zij de voorgaande vragen naar waarheid heeft ingevuld.

Datum	Handtekening declarant	Handtekening schooldirecteur
_____	_____	_____