

DECLARATIEFORMULIER

Werkwijze: Heeft u recht op onkostenvergoeding, vul dan de gemaakte kosten in op onderstaand formulier. Indien van toepassing ook de **betreffende aankoop bon of kassabon inleveren** bij deze declaratie. U kunt het formulier mailen naar/afgeven bij uw contactpersoon van SMOW.

Naam	
Adres	
Postcode/ woonplaats	
IBAN - nummer	
Vrijwilliger voor	
Contactpersoon SMOW	

	KOSTEN	AANTAL	BEDRAG
0	Fietsvergoeding – 2,50 per maand		
0	Kilometervergoeding bij gebruik eigen auto - 0,35per km		
0	Overige kosten*, nl.		
0	Overige kosten*, nl.		
TOTAAL BEDRAG DECLARATIE			

*Hieronder valt alles waarover de sociaal werker afspraken maakt met de vrijwilliger, incl. kosten die de vrijwilliger maakt voor het vrijwilligerswerk.

Let op: Deze declaratie moet altijd voorzien zijn van datum en handtekening.

Datum	Handtekening vrijwilliger
Datum	Akkoord SMOW