



DE FRYSKE MARREN

Reiskosten woon-werk verkeer/opleiding/traject en tegenprestatie

stuur dit document retour naar, gemeente De Fryske Marren, Herema State 1 8501 AA Joure,
tav Consulents sociaal domein, ovv Declaratieformulier reiskosten participatie.

Naam cliënt _____ Cliëntnummer _____

Adres _____ Geboortedatum _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Naam contactpersoon _____

Wijze van vervoer

Ik rijd zelf in de auto heen en terug

Ik maak gebruik van het openbaar vervoer

Bestemming

Plaats van bestemming _____ Postcode _____

Doel Werk Opleiding Re-integratietraject
 Tegenprestatie

Naam bedrijf of opleiding _____

Afstand reiskosten

De afstand van uw woonadres tot het adres van de werkgever/opleiding/het re-integratietraject/tegenprestatie
bedraagt _____ kilometer.

Heen en terug is totaal _____ kilometer x € 0,19 per km = € _____ per keer

U wordt verzocht op de achterzijde de diverse reizen aan te geven.

Om tot uitbetaling te komen dient dit formulier uiterlijk twee maanden na de laatst gemaakte reisdag ingeleverd te worden.

Niet volledig ingevulde en ondertekende declaratieformulieren worden niet in behandeling genomen.

Dit formulier dient ook ondertekend te worden door uw werkgever, opleidingsinstituut, re-integratietraject of instantie of persoon
waar u uw tegenprestatie uitvoert. Hiermee wordt bevestigd dat u aanwezig bent geweest op de dagen die u gemeld heeft in uw
reiskosten-overzicht.

Ondertekening

U verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Ondertekening client

Ondertekening werkgever/ docent/ begeleider/organisatie of
persoon waar u uw tegenprestatie uitvoert

Datum _____

Datum _____

In te vullen door werkgever/docent/begeleider (tegenprestatie)

Ik geef met deze ondertekening aan dat _____ op _____ dagen aanwezig is geweest.

Z.O.Z.

