

URENVERANTWOORDING WEEK



Eerste exemplaar (wit) voor WERK-LOKAAL.
Tweede exemplaar (geel) voor administratie opdrachtgever.
Derde exemplaar (rose) voor medewerker.

GEGEVENS MEDEWERKER

Naam _____
Adres _____
Postcode en plaats _____
Geboortedatum _____
SOFI-nummer _____

BEDRIJFSGEGEVENS

Naam Bedrijf _____
Adres _____
Postcode en plaats _____
Afdeling of project _____
Naam leidinggevende _____

GEWERKTE UREN

Dag	Datum	Normale uren 100%	Ploegen uren %	Aanvangstijd	Eindtijd	Overuren %	Vakantie	Ziekte	Feestdag	Totaal gewerkte uren en niet gewerkte uren	Projectnaam/nr.	Km per dag
Ma												
Di												
Wo												
Do												
Vr												
Za												
Zo												
Totaal		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Totaal contracturen

INCIDENTELE KOSTEN

Omschrijving kosten _____ €
_____ €
_____ €

Voeg bewijstukken toe (bijvoorbeeld rekening of kilometerspecificatie)

ONDERTEKENING BEDRIJF

Wij verklaren dat het aantal arbeidsuren, alsmede de evt. incidentele kosten, op deze urenverantwoording juist en volledig zijn ingevuld. Wij zijn tevreden over de verrichte werkzaamheden en zijn bekend en akkoord met de leveringsvoorwaarden COVEBO WERK-LOKAAL BV.

Stempel bedrijf _____
Naam ondertekenaar _____
Datum _____ Handtekening _____

ONDERTEKENING MEDEWERKER

Ik verklaar dat ik deze urenverantwoording naar waarheid heb ingevuld.

Datum _____
Handtekening _____