




Het Nieuwe Zorgwerken				
KetenzorgNU				
Atoomweg 50				
3542 AB Utrecht				

**DECLARATIE uren: mijzelf**  **DECLARATIE uren: Mijn organisatie**  **Graag bank en adresgegevens organisatie hieronder**

S.V.P. Maandelijks indienen !

naam		geboortedd		bsn nummer	
adres					
functie		maand		ibannummer	

**Declaratie vacatievergoeding (65 euro/uur HA, specialist 95 euro/uur, paramedicus 55 euro/uur, assistent 35 euro/uur)**

Datum	Omschrijving	van tot	aantal uur	totaal bedrag
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
<b>Totaal vacatievergoeding</b>				€ -

**Declaratie betreffende reiskosten met toestemming van de Ketenzorg NU >10km (0,19 ct/km)**

Datum	Waar geweest (evt. route en bijzonderheden)	aantal km	totaal bedrag
		0	€ -
		0	€ -
		0	€ -
		0	€ -
		0	€ -
		0	€ -
		0	€ -
		0	€ -
<b>Totaal reiskosten</b>			€ -

**Declaratie betreffende gemaakte kosten (s.v.p. bonnen en/of betalingsbewijzen bijvoegen)**

Datum	Omschrijving	totaal bedrag
		€ -
		€ -
		€ -
		€ -
		€ -
<b>Totaal kosten</b>		€ -

**Totaal declaratie** € -