



# Urendeclaratie

**Vestiging:** Oisterwijk  
**Telefoon:** 013 - 521 96 15  
 Raamsdonksveer 0162 - 52 26 00  
 Waalwijk 0416 - 67 51 30

Medewerk(st)er _____	Opdrachtgever _____
Geboortedatum _____	Afdeling/project _____
Functie _____	Adres _____
Adres _____	Postcode _____
Postcode _____	Plaats _____
e-mail _____	Telefoon _____
	Fax _____

**Wilt u er voor zorgdragen, dat deze urendeclaratie uiterlijk op maandag, getekend, bij Maxim binnen is.**

Dag	Datum	Uren	Uren %	Uren %	Uren %	(uren in decimalen afgerond op 0,25)
Maandag						
Dinsdag						werkzaamheden duren voort
Woensdag						werkzaamheden zijn beëindigd
Donderdag						
Vrijdag						
Zaterdag						
Zondag						
	<b>Totaal</b>					

Wij verklaren, dat het aantal arbeidsuren op deze urendeclaratie juist is ingevuld. Wij zijn tevreden over de verrichte werkzaamheden.

**Naam chef/hoofd** \_\_\_\_\_

<b>Weeknummer:</b> _____	<b>Reiskosten:</b> _____
--------------------------	--------------------------

**Uitprinten en invullen of eerst invullen en dan uitprinten.**

**per mail, eerst scannen:**

oisterwijk@maximjob.nl  
 raamsdonksveer@maximjob.nl  
 waalwijk@maximjob.nl

Firmastempel

Handtekening

Op al onze uitzendingen zijn van toepassing de [Algemene Voorwaarden, akte no. 61/2005, die in uw bezit zijn.](#)