



**Declaratieformulier 2020**

Naam: .....  
Adres: .....  
Woonplaats: .....  
Functie: .....  
IBANnummer: .....

Reiskosten € 0,19/Km

Declaraties inleveren aan het einde van de maand, declaraties ouder dan 2 maanden worden niet meer uitbetaald.

Inwoners van Lelystad komen niet in aanmerking voor de reiskosten vergoeding.

Datum	Uitvoerende taak	Km	Reiskosten	Totaal
			€ 0,19	
			€ 0,19	
			€ 0,19	
			€ 0,19	
			€ 0,19	
			€ 0,19	
			€ 0,19	
			€ 0,19	
	Totaal			

Handtekening:.....

Datum: .....

**Declaratie indienen via de voorzitter van de commissie**

Naam voorzitter: .....

Akkoord voorzitter: .....