****

**Declaratieformulier wegens gemaakte kosten (graag volledig ingevuld en voor akkoord ondertekend retour)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ondergetekende, | |  |  |  |
| naam |  |  | datum: |  |
|  |  |  |  |  |
| adres: |  |  | org/comm.: |  |
|  |  |  |  |  |
| Postcode en woonplaats: |  |  | telefoon: |  |
|  |  |  |  |  |
| periode: |  |  | IBAN: |  |

*Indien uw declaratie een sprekersvergoeding betreft, s.v.p. ook geboortedatum en BSN-nummer invullen:*

**Generale diaconale commissie HHK**

Vendelier 51-D

3905 PC VEENENDAAL

**Telefoon**

(0318) 50 55 41

**Internet**

https://www.hersteldhervormdekerk.nl/diaconaat/

**Email**

diaconaat@hhk.nl

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| geboortedatum: |  |  | BSN-nr: |  |

Declareert hierbij zijn/haar gemaakte kosten volgens onderstaande omschrijving en bijgevoegde bonnen:

**Specificatie kosten:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| datum: | van: | naar: | aantal km | ad. | omschrijving kosten | bedrag | kosten gemaakt wegens |
|  |  |  |  |  |  | € |  |
|  |  |  |  |  |  | € , |  |
|  |  |  |  |  |  | € , |  |
|  |  |  |  |  |  | € , |  |
|  |  |  |  |  |  | € , |  |
|  |  |  |  |  |  | € , |  |
|  |  | **Totaal** |  |  | **Totaal** | **€ ,** |  |

voor akkoord……………………………………………………………(naam)

Handtekening: ……………………………………………………. datum:…………………………………paraaf:…………………………….....