

**Human Resources Management ingekomen HRM d.d. ……..…..…….(niet invullen)**

**Postbus 616 | NL 6200 MD Maastricht**

|  |
| --- |
| **Declaratieformulier reiskosten sollicitanten** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voorletters |       |
|  |  |
| Geboortedatum  |       | BSN |       |
|  |  |
| Adres |       |
|  |  |  |  |
| Postcode |       | E-mailadres |       |
|  |  |  |  |
| Woonplaats |       | Telefoonnr. |       |
|  |  |  |  |
| IBAN/SEPA nummer\* |       | BIC nummer\* |       |
|  |  |  |  |
| Vacaturenummer en functie  |       |
|  |  |  |  |
| Bij de capaciteitsgroep/departement/afdeling |       |

|  |
| --- |
| **Ondergetekende verklaart in verband met (een) sollicitatiebezoek(en) de navolgende kosten te hebben gemaakt:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **[ ]  Afstand tot 300 km\*\*** | [ ]  **Afstand meer dan 300 km\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|       Aantal km per bezoek à € 0,21 | €       |   |  | Reiskosten |  | €       |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Bijkomende kosten (gespecificeerd) |  | €       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | €       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aantal sollicitatiebezoeken |  |        **x** |  | Aantal sollicitatiebezoeken |  |        |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totaal** |  | €       |  | **Totaal** |  | €       |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aldus naar waarheid ingevuld door sollicitant  | Datum  |       | Handtekening  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Kostenplaats/ordernummer |  |       |  |
|  |  |  |  |
| Naam |  |       |  |
|  |  |  |  |
| Datum |  |       |  |
|  |  |  |  |
| Handtekening voorzitter selectiecommissie |  |       |  |
|  |  |  |  |

\* IBAN/BIC nummer is een **verplicht veld**

\*\* Indien de afstand enkele reis minder dan 300 km bedraagt de vergoeding per kilometer € 0,21.

\*\*\* Indien de afstand enkele reis meer dan 300 km bedraagt dient u de gemaakte kosten te specificeren en originele bewijsstukken bij te voegen.