

Urenverantwoording

GEGEVENS MEDEWERKER

Naam _____

Geboortedatum _____

Schooldag ma di wo do vr geen school _____

Weeknummer _____

BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf _____

Plaats _____

NIET GEWERKTE UREN

| | Ma | Di | Wo | Do | Vr | Reden verzuim/verlof |
|-----------------------|----|----|----|----|----|----------------------|
| Datum | | | | | | |
| Vakantie | | | | | | |
| Ziekte | | | | | | |
| Kort verzuim* | | | | | | |
| Buitengewoon verlof** | | | | | | |
| Feestdag*** | | | | | | |
| VTL plaatsing | | | | | | |

BIJZONDERHEDEN

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

* kort verzuim : bezoek aan tandarts, specialist of ander geneeskundige maximaal 4uur.

** buitengewoon verlof: trouwdag, begrafenis etc. (altijd verplicht bewijsstuk meeleveren)

*** Feestdagen: Nieuwjaarsdag, 2e Paasdag, Koninginnedag, Hemelvaartsdag, 2e Pinksterdag, 1e & 2e Kerstdag

INFORMATIE

Alle informatie met betrekking tot de verschillende "niet gewerkte uren" kan men terug lezen in het boek Informatie - voor werknemers in dienst van VTL flex. Dit boek hebben de leerlingen samen met hun arbeidsovereenkomst ontvangen.

ONDERTEKENING MEDEWERKER

Ik verklaar dat ik deze urenverantwoording naar waarheid heb ingevuld.

Datum _____

Handtekening _____

De volledig ingevulde en ondertekende declaratie zenden aan : VTL flex, Postbus 12600, 1100 AP Amsterdam-Zuidoost. Faxnr: 020 569 5910, e-mail: info@vtlflex.nl.