

Naam: _____
 Adres: _____
 Postcode en plaats: _____

Uitzendkrachten dienen in geval van ziekte e.d. Medrix en het bedrijf, waar men werkzaam is, vóór 08.20 uur telefonisch in kennis te stellen; indien men weer in staat is te werken, dient men Medrix dit direct te berichten.

Ik verklaar deze declaratie naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening medewerker/ster: _____

Gegevens werkgever:

Zij, die over het loontijdvak, waarin ze via Medrix werkzaam zijn een uitkering genieten van een Bedrijfsvereniging of een Gemeentelijk Sociale Dienst, zijn verplicht de uitkerende instantie van hun arbeidsinkomsten op de hoogte te stellen.

Naam: _____
 Adres: _____
 Postcode en plaats: _____
 Afdeling/naam chef: _____
 Werkzaamheden: _____

Datum	100%
Ma			
Di			
Wo			
Do			
Vrij			
Za			
Zo			
Totaal			

Wij verklaren dat het aantal ingevulde werkuren en de soort verrichte werkzaamheden op deze declaratie correct zijn aangegeven.

Naam: _____ Datum: _____

Handtekening voor akkoord: _____