Universitair Medisch Centrum
Utrecht

DECLARATIEFORMULIER ALGEMEEN te gebruiken voor:

Buitenlandse-reis / studiekosten / overige-kosten ***(doorhalen wat niet van toepassing is)*** versie 10.3

Dit formulier met een zwarte of blauwe pen invullen.

Personeelsnummer:		Geboortedatum:	
Naam en voorletter(s):			
Adres:		Woonplaats:	
Telefoonnummer:		Functie:	

Belangrijke informatie

1. *Raadpleeg voordat u kosten declareert eerst de declaratiehandleidingen op scoop. Hierin is vermeld welke kosten onder welke voorwaarden voor declaratie in aanmerking komen.*
2. *In de declaratiehandleidingen en op scoop kunt u eveneens vinden wanneer u betalingsbewijzen en/of verklaringen bij uw declaratie dient te voegen. Daarnaast kunt u op scoop de verklaringen downloaden.*
3. *Alle bedragen dienen in euro's te worden vermeld. Bedragen in vreemde valuta dienen (per uitgave) te worden omgerekend naar euro's.*
4. *Indien dit formulier niet is voorzien van alle noodzakelijke handtekeningen, een (originele) kostenplaatsstempel en een volledig ingevulde specificatie op de achterzijde wordt dit formulier niet in behandeling genomen maar retour gezonden.*
5. *De kilometervergoeding bedraagt € 0,28 per kilometer. Door de fiscale regelgeving wordt hiervan € 0,19 onbelast en € 0,09 belast vergoed. In de onbelaste kilometervergoeding zijn parkeer-, veer- en tolgelden inbegrepen. Indien u deze kosten declareert worden deze kosten belast uitbetaald. De kilometervergoeding in verband met studiekosten bedraagt in beginsel € 0,09 per kilometer.*
6. *Originele facturen nummeren en toevoegen (nummers dienen te corresponderen met de nummers op dit formulier).*
7. *Indien u geen originele factuur heeft ontvangen, omdat een organisatie deze niet verstrekt en u daarom conform het declaratiereglement, tezamen met een betaalbewijs, uitdraaien van internet inlevert, verklaart u hierbij dat u de kosten niet elders nogmaals declareert.*
8. *Gelieve de bijlage(n) bij dit formulier niet aan de declaratie vast te nieten, maar in een mapje of envelop toevoegen.*

Dit formulier inclusief de benodigde stukken uiterlijk de vijfde werkdag van de maand inleveren bij de Salarisadministratie (D 01.333).

Totaalbedrag reiskosten *(neem over van pagina 2)*		€
Totaalbedrag overige kosten/ studiekosten *(neem over van pagina 2)*		€
Subtotaal declaratie		€
Af: Financiële steun andere instanties		€
Af: Eigen bijdrage/voorschot buitenlandse reis		€
Totaal	**te ontvangen/ te betalen**	**€**

Utrecht,
<*datum*>

Handtekening declarant:

Handtekening hoofd/ manager bedrijfsvoering:

Kostenplaatsstempel:

Ruimte bestemd voor SA	maand	jaar

Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Reiskosten

	Aanvang		Afloop		Gereisd				
Nr.	Datum	Tijdstip	Datum	Tijdstip	Van	Naar	Vervoermiddel	km.	Bedrag
									€
									€
									€
									€
									€
									€
									€
									€
									€
									€
									€
Totaalbedrag reiskosten *(neem over op pagina 1)*									€

Vermeld hieronder de zakelijke reden(en) van de reiskosten

Zakelijk aspect van de reis(kosten *Vermeld hieronder de zakelijke motivatie/ reden(en) van de reiskosten*

Nr.	

Overige kosten/ Studiekosten

Nr.	Datum	Omschrijving en zakelijke aspect van de uitgaven	Bedrag
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
Totaalbedrag onkosten/studiekosten *(neem over op pagina 1)*			€