

Werkplein Ability

Declaratieformulier Minimaregelingen

BSN _____
 Naam _____
 Adres _____
 Postcode + woonplaats _____

Welke kosten declareert u?
(minimaal € 50,00)

(omschrijving op achterzijde en bewijsstukken toevoegen)

IBANnummer _____

Datum _____

Handtekening _____

Afdeling Uitkeringsadministratie

Boekjaar 2017

Ten laste van budget 1620. Startpakket voortgezet onderwijs
 1630. Participatiefonds

€
€
€
€
€
€
€

Betaling dd: _____

Betaling verricht door : _____

Omschrijving op de gemaakte kosten

Datum	Toelichting op de gemaakte kosten	Bedrag
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
TOTAAL (minimaal € 50,00)		€

Bewijsstukken toevoegen