



OIL MOVEMENT SERVICES BV

Montrealweg 90 • 3197 KH Botlek-Rt • T: +31 (0)181 296 269 • F: +31 (0)181 296 260

TIME-SHEET

Personeelsnummer:

Weeknr.

Naam bedrijf: _____

Naam werknemer: _____

Adres: _____

Shift/ploeg: _____

Afdeling: _____

Naam wachtchef /supervisor: _____

Aard van de werkzaamheden: _____

Uren afronden op kwartieren 15 min. = 0,25 30 min. = 0,50 45 min. = 0,75

Datum	Werktijden van tot	Norm. uren	Overuren	Opmerkingen	Kilometers	Uit te betalen snipperuren
Ma	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="text"/>
Di	_____	_____	_____	_____	_____	Opgenomen vakantie-uren
Wo	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="text"/>
Do	_____	_____	_____	_____	_____	Uit te betalen overuren
Vr	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="text"/>
Za	_____	_____	_____	_____	_____	Aantal uren ziek
Zo	_____	_____	<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hierbij verklaar ik dit declaratieformulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Wij verklaren dat het aantal uren op dit formulier juist is ingevuld.

Handtekening

Firmastempel + handtekening