

formulier declaratie niet in loondienst (NIL) [niet-NL]

Amsterdam UMC, locatie VUmc
t.a.v. OMAMA studie, PK 6X 172
(Medische oncologie)
Antwoordnummer 7700
1000 SN Amsterdam

Dit formulier printen, invullen, ondertekenen, originele bewijsstuk
bijvoegen en inleveren/ opsturen.

NB: Invullen kan ook op PC (gebeurt automatisch via MS Word).
Navigeren met muis of TAB-toets/Shift-TAB. Na invullen direct
printen, ondertekenen, originele bewijsstukken bijvoegen en
inleveren/ opsturen.

- NB:**
- vóór de 1e van de maand inleveren bij de P&O
Service-desk (PK 7Z 190).
 - declaraties ouder dan 3 maanden worden niet
verwerkt.
 - declaraties zonder bijgevoegd kopie paspoort
worden **niet** verwerkt
 - declaraties **zonder ondertekening** declarant én/of
budgethouder worden **niet verwerkt!**
 - declarant = begunstigde

BELANGRIJK:

- altijd het **originele** bewijsstuk bijvoegen.
- kopie **paspoort** bijvoegen
- EU:**
- **IBAN** = rekeningnummer EU-ingezetene (max. 34
tekens)
- **BIC code** = SWIFT = Bank identificatie code EU-bank
(max. 11 tekens)
- niet-EU:**
- ABA = **Fedwire** = bankcode niet-EU-bank (9 cijfers)
- Bankaccount = nummer bankrekening niet-EU
ingezetene

invullen door declarant

naam + voorletters		BSN nr.	
Adres als bij bankrekening:		personeelsnr.	
woonplaats / land		postcode	
geboortedatum	- -	telefoon (werk)	
IBAN-rekeningnr. (eu) / bankaccount		BIC code / ABA	
emailadres			

kruis aan wat op u van toepassing is proefpersoon simulatiepatiënt surveillant overig

declaratie betreft

A, B of C **	datum	omschrijving	bedrag €
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	- -		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	- -		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	- -		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	- -		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	- -		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	- -		
** A = gewerkte uren B = reiskosten C = overige kosten			totaal

aldus naar waarheid ingevuld,

datum _____ **Handtekening declarant**
(verplicht)

Bij vragen over dit formulier kunt u contact opnemen met uw contactpersoon van VUmc

invullen door budgethouder

de gedeclareerde bedragen komen ten laste van:		divisie/ (staf)dienst	
projectnummer		taaknummer (verplicht invullen bij boeking op project)	
of kostenplaats	<input type="checkbox"/> 1 ^e of <input type="checkbox"/> 3 ^e geldstroom	intern adres	
datum	- -	naam budgethouder	
telefoon/tst		handtekening budgethouder (verplicht)	
stempel			

invullen door personeelsadministratie

declaratienummer	Controle
verwerking	

