MODEL B

OPGELET - INVULFORMULIER
Gebruik de tab-toets om van veld naar veld te gaan, geen ↵ of Enter.
Geen lijnen overslaan.

Voorbehouden vzw
Volgnummer
Betaaldatum
Kas / Bank

FORFAITAIRE KOSTENVERGOEDING VRIJWILLIGERS

Naam en voornaam _____ *Datum* _____

Adres _____ *Woonplaats* _____ _____

Rekeningnummer (indien via bank) _____

OPGELET - Bij overschrijving of contante betaling op de zichtrekening van de vrijwilliger: de mededeling beginnen met "/B/" gevolgd door een spatie. (Wet van 27 december 2005 in voege vanaf 1/1/2007).

Forfitaire kostenvergoeding (bvb cursussen e.d.)

Datum	*Project of activiteit*	*Bedrag*	*Code BKH*
	Totaal	0,00	

Ondergetekende verklaart hierbij van VMPA vzw in de loop van dit kalenderjaar geen andere dan forfaitaire vergoeding(en) ontvangen te hebben. Het is mij bekend dat een onjuiste verklaring als gevolg kan hebben dat in geval ik op beide manieren ben vergoed, alle terugbetaalde kosten, reële en forfaitaire, als inkomen aanzien moeten worden.

Voor ontvangst, *Handtekening*

- ***Opgelet!** Uitsluitend gebruiken voor het afrekenen van een of herhaalde forfaitaire vergoedingen.*
- *Forfitaire vergoeding maximum € 25 per dag - € 1.000 per jaar (geïndexeerd).*
- *Aankopen en reële kosten kunnen NIET met dit formulier afgerekend worden. Gebruik daarvoor Model A.*
- *De hierboven vermelde vergoedingen moeten op de lijst van uitbetaalde fofaitaire vergoedingen gezet worden.*

Goedgekeurd door:

Naam	
Functie	
Handtekening	