



# Declaratieformulier Scholierenvergoeding

## Persoonsgegevens

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  man  vrouw Telefoonnummer overdag \_\_\_\_\_

Rekeningnummer \_\_\_\_\_

**Let op: vergeet niet uw handtekening te plaatsen op de achterkant van dit declaratieformulier**

Naam kind	_____		_____
Geboortedatum	_____		_____
Leermiddelen	Bedrag in Euro	Bedrag in Euro	Datum aanschaf
<input type="checkbox"/> Boekenfonds	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Fiets	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bijles	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Huurkluis	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Ouderbijdrage	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Overblijf	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Schoolgeld	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Schoolreis	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Schoolspullen	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____

(Zelf invullen)

Cultuur	Bedrag in Euro	Bedrag in Euro	Datum aanschaf
<input type="checkbox"/> Buurthuis	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Uitstapjes	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Godsdienstles	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Taalles	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Muziekles	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Dansles	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> OV-chipkaart	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____

(Zelf invullen)

---

Naam kind \_\_\_\_\_

Geboortedatum   

Sport	Bedrag in Euro	Bedrag in Euro	Datum aanschaf
<input type="checkbox"/> Contributie sport	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sportkleding	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sportspullen	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sportschoenen	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OV-chipkaart	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zwemmen	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(Zelf invullen)

---

### Verklaring

Ik verklaar dat:

- dit declaratieformulier naar waarheid is ingevuld;
- ik de aankoopnota(s) bewaar tot 12 maanden na indiening van de declaratie voor een eventuele controle door DWI Amsterdam.

---

### Ondertekening

Handtekening aanvrager \_\_\_\_\_

datum

Datumstempel