

REISKOSTEN WOON-WERKVERKEER PRIMAIR ONDERWIJS

Op basis van vergoedingstabel CAO PO 2016-2017 bijlage A10 (zie achterzijde)

Periode vanaf : ____ - ____ - ____ (tot en met: ____ - ____ - ____)

Als u (ook) een of meerdere perioden korter dan een maand heeft gewerkt, kunt u de data van deze dagen invullen op de achterzijde van dit formulier.

Werkgeversnummer : _____

Geboortenaam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode woonplaats : _____

Reden aanvraag

- Nieuwe aanvraag i.v.m. benoeming of aanstelling
- Wijziging in verband met:
 - verhuizing.
 - wijziging van werklocatie.
 - wijziging aantal werkdagen.
 - niet meer ter vervanging (of vast contract).
- Invaldagen / extra gewerkte dagen (zie achterzijde).

Functiecategorie

<input type="checkbox"/> directie / onderwijsgevend personeel / onderwijsondersteunend personeel met lesgevende en/of behandeltaken De tegemoetkoming wordt niet uitbetaald in de maanden juli en augustus.	<input type="checkbox"/> onderwijsondersteunend personeel zonder lesgevende en/of behandeltaken De tegemoetkoming wordt niet uitbetaald in de maand juli.
--	--

BRIN-nummer	Postcode en huisnummer werkadres	Snelste route volgens ANWB-routeplanner van huis- naar werkadres (graag afschrift toevoegen)	Ik werk (gemiddeld) per week ¹	Werkzaam ter vervanging?
_____	____ / _____	____ KM	_____ dagen	<input type="checkbox"/> ja, ter vervanging ² <input type="checkbox"/> nee, geen vervanging
_____	____ / _____	____ KM	_____ dagen	<input type="checkbox"/> ja, ter vervanging ² <input type="checkbox"/> nee, geen vervanging
_____	____ / _____	____ KM	_____ dagen	<input type="checkbox"/> ja, ter vervanging ² <input type="checkbox"/> nee, geen vervanging

1. Losse werkdagen kunt u invullen op de achterzijde van dit formulier.
2. Vanaf 01-07-2016 ontvangt iemand die ter vervanging werkt én 22,5 km of meer van huis naar werk reist een hogere tegemoetkoming in de reiskosten. (Als u zowel vervangt als niet, vragen wij u meerdere regels in te vullen.)

Plaats: _____

Datum: ____ - ____ - ____

Handtekening personeelslid:

Handtekening directie:

Ondergetekende verklaart bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en verplicht zich bij wijziging van een of meer bovengenoemde gegevens deze door middel van dit formulier door te geven.

VERGEET DE ONDERTEKENING OP DE VOORZIJDENIET!

BRIN-nummer	Postcode en huisnummer werkadres	Snelste route volgens ANWB-routeplanner van huis- naar werkadres (graag afschrift toevoegen)	Data van de door u gewerkte invaldagen	Werkzaam ter vervanging? (toelichting op voorzijde)
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee
_____	_____/_____	_____KM	__-__-_____	<input type="checkbox"/> ja ² <input type="checkbox"/> nee

Mocht u onvoldoende ruimte hebben om alle data in te vullen, wilt u dan een kopie maken en deze toevoegen?

VERGOEDINGSTABEL

Afstand woning- werk enkele reis	Vergoeding per maand					Vergoeding per (inval)dag
	1 reisdag per week	2 reisdagen per week	3 reisdagen per week	4 reisdagen per week	5 reisdagen per week	
0 - 7,0	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
7,1 - 8,4	€ 1,09	€ 2,19	€ 3,28	€ 4,38	€ 5,47	€ 0,25
8,5 - 9,4	€ 2,19	€ 4,38	€ 6,58	€ 8,77	€ 10,96	€ 0,50
9,5 - 10,4	€ 3,29	€ 6,57	€ 9,86	€ 13,15	€ 16,43	€ 0,76
10,5 - 11,4	€ 4,38	€ 8,77	€ 13,15	€ 17,53	€ 21,92	€ 1,01
11,5 - 12,4	€ 5,48	€ 10,96	€ 16,44	€ 21,91	€ 27,39	€ 1,26
12,5 - 13,4	€ 6,58	€ 13,15	€ 19,73	€ 26,30	€ 32,88	€ 1,51
13,5 - 14,4	€ 7,67	€ 15,34	€ 23,01	€ 30,68	€ 38,35	€ 1,76
14,5 - 15,4	€ 8,77	€ 17,53	€ 26,30	€ 35,06	€ 43,83	€ 2,02
15,5 - 16,4	€ 9,86	€ 19,72	€ 29,59	€ 39,45	€ 49,31	€ 2,27
16,5 - 17,4	€ 10,96	€ 21,91	€ 32,87	€ 43,83	€ 54,78	€ 2,52
17,5 - 18,4	€ 12,05	€ 24,11	€ 36,16	€ 48,22	€ 60,27	€ 2,77
18,5 - 19,4	€ 13,15	€ 26,30	€ 39,45	€ 52,59	€ 65,74	€ 3,02
19,5 - 20,4	€ 14,25	€ 28,49	€ 42,74	€ 56,98	€ 71,23	€ 3,28
20,5 - 21,4	€ 15,34	€ 30,68	€ 46,02	€ 61,36	€ 76,70	€ 3,53
21,5 en meer	€ 15,76	€ 31,52	€ 47,28	€ 63,04	€ 78,80	€ 3,62

Voor degenen die werkzaam zijn als vervanger geldt vanaf 01-07-2016 aanvullend de volgende tabel:

22,5 - 23,4	€ 17,52	€ 35,04	€ 52,56	€ 70,08	€ 87,60	€ 4,03
23,5 - 24,4	€ 18,62	€ 37,23	€ 55,85	€ 74,46	€ 93,08	€ 4,28
24,5 - 25,4	€ 19,71	€ 39,42	€ 59,13	€ 78,84	€ 98,55	€ 4,53
25,5 - 26,4	€ 20,81	€ 41,61	€ 62,42	€ 83,22	€ 104,03	€ 4,78
26,5 - 27,4	€ 21,90	€ 43,80	€ 65,70	€ 87,60	€ 109,50	€ 5,03
27,5 - 28,4	€ 23,00	€ 45,99	€ 68,99	€ 91,98	€ 114,98	€ 4,29
28,5 - 29,4	€ 24,09	€ 48,18	€ 72,27	€ 96,36	€ 120,45	€ 5,54
29,5 - 30,4	€ 25,19	€ 50,37	€ 75,56	€ 100,74	€ 125,93	€ 5,79
30,5 - 31,4	€ 26,28	€ 52,56	€ 78,84	€ 105,12	€ 131,40	€ 6,04
31,5 - 32,4	€ 27,38	€ 54,75	€ 82,13	€ 109,50	€ 136,88	€ 6,29
32,5 - 33,4	€ 28,47	€ 56,94	€ 85,41	€ 113,80	€ 142,35	€ 6,54
33,5 - 34,4	€ 29,57	€ 59,13	€ 88,70	€ 118,26	€ 147,83	€ 6,80
34,5 en meer	€ 30,66	€ 61,32	€ 91,98	€ 122,64	€ 153,30	€ 7,05