

Urenformulier Re-integratieinstrument Flex tensie



Naam kandidaat

Opdrachtgever

Uitkeringsgemeente

Maand

dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
aantal uren																
nachten																

dag	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Urentotaal
aantal uren															0
nachten															0

Datum

Handtekening kandidaat

Bijzonderheden

Naam

Handtekening opdrachtgever

De plaatsing wordt namens de gemeente administratief afgewikkeld door Flex tensie Nederland B.V.

Formulier indienen via administratie@flectensie.nl of per post: Hellingweg 96 G, 2583 WH Den Haag