Van Soest Partners
accountants adviseurs
faxnummer: 0413-293232 e-mail: salaris@soestacc.com

NAAM WERKGEVER _____

PERSONEELSGEGEVENS

Geboortenaam + voorletters _____

Naam echtgenoot (indien gehuwd) _____

Roepnaam _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

Geslacht man / vrouw

Burgerlijke staat _____

Burgerservicenummer (BSN) / Sofi-nummer _____

Bank- / postrekeningnr. _____

Nederlandse nationaliteit ja / nee, anders nl.

LOONGEGEVENS

Datum indiensttreding _____

Vaste of variabele werktijden vast / variabel

Beroep / functie _____

Loonheffingskorting ja / nee

Tijdelijk contract ja / nee

Zo ja, tijdvak tot

Indien vaste werktijden, dan dit schema invullen: ma | di | wo | do | vr | totaal |

even weken | | | | | |

oneven weken | | | | | |

Loonafspraak € bruto / netto per uur / week / 4-weken / maand

Deelname spaarloon- of levensloopregeling _____

Reiskostenvergoeding _____

Auto van de zaak ja / nee

Zo ja: cataloguswaarde € kenteken:

merk en type:

Overige vergoedingen _____

Leerovereenkomst ja / nee (zo ja, kopie meesturen)

Ontvangt u een arbeidsongeschiktheidsuitkering ja / nee (zo ja, beschikking meesturen)

Bent u 50 jaar of ouder en ontvangt u een uitkering ja / nee (zo ja, welke: WAO / WW / WAJONG / bijstand)

A.U.B. onderstaande fomulieren bijvoegen:

Verklaring loonheffingen

Kopie identiteitsbewijs (mag geen rijbewijs zijn)

Indien uzelf een arbeidsovereenkomst heeft opgesteld een kopie meesturen