

NAAM WERKGEVER

GEGEVENS WERKNEMER

Geboortenaam + voorletters

Naam echtgenoot (indien gehuwd)

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Geboortedatum

Geslacht

man / vrouw

Burgerlijke staat

Burgerservicenummer (BSN) / Sofi-nummer

Bank- / postrekeningnr.

Nederlandse nationaliteit

ja / nee, anders nl.

Loonheffingskorting

ja / nee

Datum indiensttreding

Vaste werktijden aantal uur per week

aantal dagen per week

ma / di / wo / do / vr /

Variabele werktijden

Beroep / functie

Tijdelijk contract

ja / nee

Zo ja, tijdvak

tot

Loonafsprak

€ 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)

Status "artikel 29b Ziektewet" (wao-er)

ja / nee (zo ja, kopie van beschikking meesturen)

Indien geboren voor 01-01-1960 :

voorheen WW-/WAO- of WIA-uitkering van UWV ontvangen?

Zo ja, over welke periode :

VERPLICHTE FORMULIEREN SALARISADM.:

*** VERKLARING LOONHEFFINGEN**

*** KOPIE IDENTITEITSBEWIJS (GEEN RIJBEWIJS)**

Deze benodigheden samen met dit formulier inleveren voor datum indiensttreding.

Zonder kopie identiteitsbewijs en verklaring Loonheffingen zal 52% loonheffing worden ingehouden!