

# In te vullen door de werknemer

**ZA P&O Services**

*Vul dit formulier in, sla het bestand op en mail het naar ons terug.*

**Naam werkgever:** .....

**Naam Werknemer:** .....

## Persoonlijke informatie

Voorletters	
Roepnaam	
Geboortenaam (achternaam)	
Nationaliteit	
Straat	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	
E-mailadres (privé)	
Is uw hoofdverblijf in Nederland?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, ik ben inwoner van: .....

Geslacht	<input type="checkbox"/> Mannelijk <input type="checkbox"/> Vrouwelijk
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Samenwonend met samenlevingscontract <input type="checkbox"/> Samenwonend zonder samenlevingscontract <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Weduwe/weduwnaar / <input type="checkbox"/> Duurzaam gescheiden
Achternaam Partner	
Keuze gebruik achternaam	<input type="checkbox"/> Partnernaam- Geboortenaam <input type="checkbox"/> Partnernaam <input type="checkbox"/> Geboortenaam <input type="checkbox"/> Geboortenaam- Partnernaam
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Burgerservicenummer	
Bankrekening (IBAN)	

Ziektekostenverz. IZZ/VGZ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (zo ja, kopie polis mee sturen)
Indien de werknemer een aanvullende verzekering heeft afgesloten d.m.v. deelname aan de collectieve ziektekostenverzekering van het IZZ/VGZ heeft hij/zij recht op een bruto vergoeding van € 120,- op jaarbasis.	

### **Kopie voor EN achterkant geldig paspoort of ID-bewijs bijsluiten!**

(Let u op: we dienen zowel voor- en achterkant van het paspoort of het ID-bewijs te ontvangen, kopie rijbewijs is NIET toegestaan!)

### **Model opgaaf gegevens voor de loonheffing volledig invullen en ONDERTEKENEN.**

U kunt bijgeleverde opgaaf invullen en de handtekening van de werknemer als afbeelding toevoegen. Maar u kunt de opgaaf ook invullen/uitprinten/ondertekenen/inscannen en retour sturen.

# In te vullen door de werkgever

**ZA P&O Services**

Naam werkgever: .....

Naam Werknemer: .....

Datum in dienst						
Arbeidsovereenkomst	<input type="checkbox"/> Bepaalde tijd tot ..... <input type="checkbox"/> Onbepaalde tijd					
Contract wordt gemaakt door	<input type="checkbox"/> ZA P&O Services <input type="checkbox"/> Werkgever					
Oproepkracht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Bruto uurloon	€ .....					
Aantal te werken uren per week	..... uur					
Te verdelen over	Ma	Din	Wo	Do	Vrij	Zat
Functie						
Bruto salaris Per maand (FULLTIME)	€ .....					
Salarisschaal	<input type="checkbox"/> CAO Huisartsenzorg <input type="checkbox"/> N.v.t.  € ..... Schaal: ..... Salarisnummer: .....					
Dienstjaren verhogen in de maand						
Gediplomeerd voor de functie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Triage Diploma	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee    (zo ja, kopie mee sturen)					
<b>Overige vergoedingen</b>	<input type="checkbox"/> Per maand <input type="checkbox"/> 4 Weken					
Reiskostenvergoeding	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Conform CAO	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Kilometers woon-werk	..... kilometer enkele reis.					
Vergoeding openbaar vervoer	€ ..... <input type="checkbox"/> N.v.t.					
Originele vervoersbewijzen dienen apart te worden bewaard in de administratie.						
Onkosten vergoeding	€ ..... <input type="checkbox"/> N.v.t.					
Dienen onderbouwd te kunnen worden met bonnen.						
Lidmaatschap beroepsorganisatie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Medewerkers kunnen verzoeken hun lidmaatschap van een werknemer/beroepsorganisatie te laten vergoeden. Dit alleen op declaratiebasis d.m.v. onderbouwing van een factuur/bon. De werknemer krijgt 70% met een max. Van € 125,- vergoed.						
Ziektekostenverz. IZZ/VGZ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee    (zo ja, kopie polis mee sturen)					
Indien de werknemer een aanvullende verzekering heeft afgesloten d.m.v. deelname aan de collectieve ziektekostenverzekering van het IZZ/VGZ heeft hij/zij recht op een bruto vergoeding van € 120,- op jaarbasis.						

## In te vullen door de werkgever

**ZA P&O Services**

<b>Uitzendkracht/stagiair</b>	
Heeft de werknemer voor u; als uitzendkracht gewerkt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eerder stage gelopen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<b>Subsidiereregelingen</b>	
Stagiair MBO BBL opleiding?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, kopie leerovereenkomst bijvoegen) <input type="checkbox"/> Nee
Leerling?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, kopie leerovereenkomst bijvoegen) <input type="checkbox"/> Nee
WAO/WIA/Wajong uitkering?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, doelgroepverklaring bijvoegen) <input type="checkbox"/> Nee
Werknemer is arbeidsgehandicapt?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, doelgroepverklaring bijvoegen) <input type="checkbox"/> Nee
Langer dan 1 jaar een volledige WW- uitkering ontvangen?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, doelgroepverklaring bijvoegen) <input type="checkbox"/> Nee
Werknemer 56 jaar of ouder?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
In dienst vanuit een bepaalde uitkeringssituatie?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, doelgroepverklaring bijvoegen) <input type="checkbox"/> Nee
<b>Let u op:</b>	<b>Het is belangrijk dat uw medewerk(st)er de doelgroepverklaring aanvraagt binnen 3 maanden nadat hij/zij gaat werken of herplaatst. Na 3 maanden is er geen recht meer op de doelgroepverklaring.</b>
<b>Overige opmerkingen:</b>	