

WERKNEMERSFORMULIER

IN TE VULLEN DOOR WERKNEMER:

Naam en voorletters : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Geboortedatum : _____
BSN/sofi-nummer : _____
Bankgironummer : _____
Geslacht en burgerlijke staat : o man o vrouw o ongehuwd o gehuwd
Heffingskorting toepassen : o ja o nee

IN TE VULLEN DOOR WERKGEVER:

Beroep/functie en dienstjaar : _____
Datum in dienst : _____
Contract vorm : o onbepaalde tijd o bepaalde tijd
Datum einde contract (indien bekend) : _____
Aantal uren per week : _____
Dagen waarop gewerkt wordt : ma / di / wo / do / vr / za / zo
Aantal uren op die dag : __ / __ / __ / __ / __ / __ / __
Salaris volgens CAO of minimum loon : _____
Vergoeding woon-werkverkeer : _____ per maand / _____ per 4-weken / _____ per dag
Deelname spaarloonregeling : o nee o ja, bedrag per periode: _____
Rekeningnummer spaarloon : _____

Overige inhoudingen:

Overige vergoedingen:

Eventuele bijzonderheden:

