

1) PERSOONSgegevens VAN DE WERKNEMER

Voornaam	_____	Achternaam	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Voorletters	_____
Straatnaam + nr	_____	Telefoon (1)	_____
Postcode	_____	Telefoon (2)	_____
Woonplaats	_____	E-mailadres	_____
Burgerservicenummer	_____	Bankrek.nummer	_____
Geboortedatum	_____	Nationaliteit	_____
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd	Identiteitsbewijs	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> ID-kaart
Identiteitsbewijsnummer	_____	Geldigheidsdtm ID	_____

Kopie ID-bewijs bijvoegen. Indien ID-kaart voor- en achterzijde. Geen rijbewijs

Verblijfsvergunning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Type	_____
---------------------	--	------	-------

Kopie verblijfsvergunning bijvoegen. Zowel voor- als achterzijde

Naam zorgverzekering	_____	Nummer zorgverz.	_____
----------------------	-------	------------------	-------

Wilt u dat wij de loonheffingskorting toepassen op uw salaris? Ja Nee

2) GEGEVENS DIENSTVERBAND

Functie medewerker	_____	Bruto loon	€ _____	Per	_____
Datum indiensttreding	_____	Branche CAO	_____		
Omschrijving werkzaamheden	_____ _____ _____				

Bij een reeds lopend dienstverband een kopie van de meest recente arbeidsovereenkomst en loonstrook bijvoegen**De volgende vragen zijn alleen van toepassing op een geheel nieuw dienstverband**

Type arbeidsovereenkomst	<input type="checkbox"/> Onbepaald tijd	voor	_____	uren per week
	<input type="checkbox"/> Bepaalde tijd	van	_____	tot _____ voor _____ uren per week
	<input type="checkbox"/> Min-Max	van	_____	tot _____ voor _____ uren per week
	<input type="checkbox"/> Oproep	van	_____	tot _____

Overige arbeidsvoorwaarden

<input type="checkbox"/> Auto van de zaak	<input type="checkbox"/> Onbelaste vergoeding	<input type="checkbox"/> Telefoon	<input type="checkbox"/> Laptop	<input type="checkbox"/> Reiskosten	<input type="checkbox"/> Anders
---	---	-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Eventueel op te nemen bedingen in de arbeidsovereenkomst

<input type="checkbox"/> Concurrentiebeding	<input type="checkbox"/> Relatiebeding	<input type="checkbox"/> Verbod nevenwerkzaamheden	<input type="checkbox"/> Meeneembeding personeel
---	--	--	--

3) ONDERTEKENING

Door ondertekening van dit formulier verklaren ondergetekenden dit formulier duidelijk en naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum	_____	Plaats	_____	Bedrijfsnaam	_____
-------	-------	--------	-------	--------------	-------

Handtekening werknemer	_____	Handtekening opdrachtgever	_____
------------------------	-------	----------------------------	-------