

FORMULIER WERKNEMERSGEGEVENS

(In te vullen door de werkgever, voorlaatste pagina tekenen door werkgever en laatste pagina door werknemer)

Naam werkgever :

Loonheffingnummer :

Arbeidsovereenkomst aanwezig : ja nee zo ja, graag bijvoegen
Dient Alan arbeidsovereenkomst te verzorgen? : ja nee zo ja, graag ook de vragen ten
behoefte van de arbeidsovereenkomst
invullen
Aanmelding pensioeninstantie : Alan zelf n.v.t.
Dient Alan eerstedagsmelding te verzorgen? : ja nee zo ja, EDM-formulier meezenden

NAW werknemer

Eigen familienaam : Voorletters :
Achternaam partner :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Geboortedatum :
Geslacht : man vrouw
Burgerlijke staat : ongehuwd gehuwd/ger. partner duurzaam gescheiden
Burgerservicenummer :(voorheen sofinummer)
Bank- of gironummer :

Salarisgegevens

Datum in dienst :

Overeenkomst : bepaalde tijd : van/...../..... tot en met/...../.....
: onbepaalde tijd
: oproepkracht: met opkomstverplichting
: zonder opkomstverplichting

Functie :

Afdeling / filiaal :

CAO van toepassing : ja nee indien ja, welke:

Functieschaalindeling :

Salaris bruto : € per maand per week per 4 weken per uur

Vaste uren:

	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo	Totaal
Oneven weken								
Even weken								

Auto van de zaak

nee

ja : geen bijtelling, omdat:

- 1 afspraak via werkgever met Belastingdienst
 - 2 werknemer heeft beschikking Belastingdienst
 - 3 ander bewijs
 - 4 bestelauto zonder privé-gebruik
- beschikking of ander bewijs meesturen
cataloguswaarde : €
- eigen bijdrage : €

: wel bijtelling:

Afdrachtsvermindering onderwijs : ja nee indien ja, kopie leerovereenkomst tussen school, werknemer en werkgever meezenden.

Overige emolumenten	:	-	€.....
(zoals dienstwoning en	-	€.....
andere loon in natura)	-	€.....
Overige belaste vergoedingen	:-	diplomatoeslag	€.....
	-	€.....
Overige onbelaste vergoedingen	:	-	€.....
	-	€.....

Vragen ten behoeve van de arbeidsovereenkomst

(alleen invullen indien Alan de arbeidsovereenkomst opstelt)

Plaats van de tewerkstelling :

Eerder in dienst geweest via een uitzendbureau? ja nee

Flexketen: 1e 2e 3e 4^o contract

Tussentijdse beëindiging mogelijk? ja nee

Aard van de werkzaamheden :

Proeftijd: ja nee

Wijze opname ADV per 4 weken 1 dag
 per 2 weken een ½ dag
 anders:.....

Geheimhoudingsplicht: ja nee

Zorgvuldigheidsplicht: ja nee

Non-concurrentiebeding: ja nee

Klantenbeding: ja nee

Percentage doorbetaling bij ziekte: % conform CAO

Wachtdagen bij ziekte: geen 1 2 conform CAO

Arbeidsgehandicapt

*Indien code 1 t/m 4, dan
beschikking
arbeidsgehandicapten
meesturen*

- 0 geen gehandicaptenkorting
- 1 arbeidsgehandicaptenkorting voor in dienst genomen jonggehandicapte of persoon met REA-voorziening
- 2 arbeidsgehandicaptenkorting voor herplaatste jonggehandicapte of persoon met REA-voorziening
- 3 arbeidsgehandicaptenkorting voor in dienst genomen arbeidsgehandicapte
- 4 arbeidsgehandicaptenkorting voor herplaatste arbeidsgehandicapte

Reiskostenvergoeding

nee

ja: enkele reisafstandkm
 reisk.verg. onbelast €.....
 (max. € 0,19 x 2 x enkele reisafstand x 214 dagen op fulltime basis)
 reisk.verg. belast : €

Verplichte bijlagen:

Toepassing heffingskorting werknemer of loonbelastingverklaring

Kopie identiteitsbewijs:

De kopie van het identiteitsbewijs mag geen kopie van het rijbewijs zijn. Een identiteitskaart dient aan beide zijden te zijn gekopieerd.

Van een paspoort dient elke bladzijde te worden gekopieerd waarop persoonsgegevens, kinderen, stempels en dergelijke staan gedrukt.

Van een nieuw model paspoort dient alleen bladzijde 2 te worden gekopieerd.

Indien van toepassing:

EDM-opgave

Kopie arbeidsovereenkomst (indien zelf opgesteld)

Verklaring geen privé-gebruik auto

Kopie leerovereenkomst

Spaarloon- of levensloopovereenkomst

Naam werkgever :

Akkoord :

Datum :

Toepassing loonheffingskorting werknemer: *(in te vullen door werknemer)*

Vul het schema hieronder in. Of kruis het hokje hiernaast aan als u

ervoor kiest het schema niet in te vullen : de heffingskorting wordt niet toegepast

Heeft u naast deze werkgever* nog een andere
werkgever of uitkeringsinstantie?

: ja nee, deze werkgever* moet de
loonheffingskorting toepassen

Zo ja, wordt bij de andere werkgever of
uitkeringsinstantie de
loonheffingskorting
toegepast?

: nee, deze werkgever* moet de
loonheffingskorting toepassen
 ja, deze werkgever* moet de loonheffingskorting
niet toepassen

Datum:

Handtekening:

** deze werkgever is de werkgever waarvoor u dit formulier invult.*

*U kunt dit formulier faxen aan:
Alan Personele Dienstverlening
Faxnummer: 0594 – 55 85 14*

*of sturen naar:
Alan Personele Dienstverlening
Postbus 101
9350 AC LEEK*