

Werkgeversverklaring in loondienst

Bewijsstuk (her)registratie

Het formulier moet volledig worden ingevuld door de werkgever en de handtekening van de werkgever bevatten of van iemand die bevoegd is om namens de werkgever te tekenen (bijvoorbeeld de directeur of het hoofd Personeelszaken).

*Alleen een volledig ingevuld en ondertekend formulier kan in aanmerking worden genomen.
Het verstrekken van onjuiste inlichtingen kan (strafrechtelijke) consequenties hebben.*

1. Gegevens werkgever

Naam:

Adres:

Postcode & Woonplaats:

Land:

KVK-nummer:

2. Gegevens aanvrager (her)registratie

Naam:

Adres:

Postcode & Woonplaats:

Land:

BIG-nummer:

Geboortedatum:

Functie:

3. Gegevens werkzaamheden (in te vullen door de werkgever)

Functie:

Korte beschrijving werkzaamheden (indien geen werkzaamheden als openbaar apotheker)

--

Periode (dd/mm/jj):

Contract:	Van:	Tot:	Contracturen per week	Functie
1				
2				
3				
4				

In geval van werkonderbreking (in dd/mm/jj)::

	Van:	Tot:
Zwangerschapsverlof of bevallingsverlof		
Werkonderbreking langer dan zes weken		

4. Ondertekening

Als werkgever van onder 2 genoemde werknemer verklaar ik dat onderhavige werknemer werkzaam is geweest als openbaar apotheker in de onder 3 genoemde periode. Ik stem ermee in dat de SRC-OF contact met mij kan opnemen om een en ander te verifiëren.

Naam:

Functie:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Datum ondertekening:

Plaats ondertekening:

Handtekening en eventueel bedrijfsstempel: