

GEGEVENS OPDRACHTGEVER - via bemiddeling van Aloy van Woudenberg

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_  
Bezoekadres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
Factuuradres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
Aansluitnummer KvK \_\_\_\_\_  
Naam contactpersoon Dhr. / Mv. \_\_\_\_\_  
Functie contactpersoon \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Faxnummer \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## GEGEVENS WERKNEMER

Achternaam en voorletters Dhr. / Mv. \_\_\_\_\_  
Roepnaam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Nationaliteit \_\_\_\_\_  
Identiteitsnummer \_\_\_\_\_ geldig tot \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer Overdag \_\_\_\_\_ 's Avonds \_\_\_\_\_  
Sofinummer \_\_\_\_\_  
Rekeningnummer Bank \_\_\_\_\_ Gironummer \_\_\_\_\_  
Loonheffingskorting toepassen ja / nee (zie loonbelastingverklaring voor uitleg)  
Ziektekostenverzekering Ziekenfonds  
 Naam verzekeraar \_\_\_\_\_  
Gevestigd in \_\_\_\_\_  
Status  Gehuwd of geregistreerd samenwonen  Alleenstaand  
 Niet geregistreerd samenwonend  Gescheiden

Indien gehuwd of samenwonend gegevens partner

Achternaam en voorletters Dhr. / Mv. \_\_\_\_\_  
Geboortedatum partner \_\_\_\_\_

Indien kinderen gegevens kinderen

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Achternaam	_____	_____	_____
Voorletters	_____	_____	_____
Geboortedatum	_____	_____	_____

## intakeformulier (vervolg)

### GEGEVENS LEASE OVEREENKOMST

Functie werknemer \_\_\_\_\_  
begindatum \_\_\_\_\_  
Vermoedelijke einddatum \_\_\_\_\_  
Gehele werkweek volgens CAO \_\_\_\_\_ uur per week  
Contractvorm  vast aantal werkzame uren  variabel aantal werkzame uren  
Werkzame uren \_\_\_\_\_ (vast) / min \_\_\_\_\_ - max \_\_\_\_\_ / oproep / per week / maand  
Brutoloon € \_\_\_\_\_ per uur / week / 4 weken / maand  
Opbouw 8% vakantiegeld ja / nee  
Opbouw verlofdagen nee / middels verlofkaart / reservering op loonstrook  
Aantal vakantiedagen 25 / \_\_\_\_\_  
Reiskostenvergoeding € \_\_\_\_\_ per uur / dag / week / 4 weken / maand  
Overige netto vergoedingen € \_\_\_\_\_ per uur / dag / week / 4 weken / maand  
Deelname ouderpensioen ja (verplichte regeling)  
Deelname vroegpensioen ja / nee

### ARBEIDSVERLEDEN WERKNEMER

Was de persoon eerder werkzaam bij de huidige opdrachtgever? ja / nee  
Zo ja van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_  
Heeft de persoon meer dan 3 opeenvolgende contracten bij de huidige opdrachtgever gehad? ja / nee  
Huidig dienstverband: Bepaalde tijd / onbepaalde tijd

Eigen risico bij ziekte 0 weken  
Loondoorbetaling bij ziekte 91%  
Aantal wachtdagen 2  
Loonbetalingsperiode per week / per 4 weken / per maand  
Betalingsperiode factuur  
Betalingswijze per automatische incasso  
Vermenigvuldigingsfactor \_\_\_\_\_  
Uurtarief (excl. BTW ) € \_\_\_\_\_

### OPMERKINGEN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Handtekening opdrachtgever

Handtekening werknemer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_