

INVULLEN DOOR WERKPLEIN

Melddatum:

Klantnummer:

AANVRAAGFORMULIER

Doelgroepverklaring oudere werknemer

Print dit formulier uit en vul het met pen in. Onderteken het formulier en verstuur naar:

Werkplein Hart van West-Brabant

Postbus 59

4870 AB Etten-Leur

Wij hebben ongeveer 8 weken nodig om de aanvraag te beoordelen. Daarna geven we u antwoord.

Werkplein stuurt een kopie naar het UWV. Uw werkgever heeft ook een kopie nodig. U kunt dit zelf geven of door Werkplein laten opsturen. U kunt bij 'Kopie aan werkgever' invullen wat u wilt.

Persoonsgegevens aanvrager	
Achternaam en voorletters	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Gegevens van mijn werkgever	
Bedrijfsnaam	
Loonheffingenummer	
Adres	
Postcode en vestigingsplaats	
Naam contactpersoon	
Dienstverband	
Op welke datum begint of begon u bij uw werkgever?	
Uitkering	
Ik ontvang/ontvang tot en met de maand voorafgaand aan mijn baan een uitkering van Werkplein Hart van West-Brabant.	☐ Ja ☐ Nee
Kopie aan werkgever	
Ik geef toestemming om een kopie van de doelgroepverklaring naar mijn werkgever te sturen.	☐ Ja ☐ Nee, ik geef zelf een kopie
Ondertekening	
Datum:	
Woonplaats:	
Handtekening:	