



Gegevensformulier werknemer

Datum gesprek : _____

Gegevens contract (in te vullen door ZorgPlus)

Datum in dienst : _____ Functie : _____

Contract : oproep bepaalde tijd onbepaalde tijd

Persoonsgegevens Werknemer (in te vullen door werknemer)

Naam en voorletters : _____ Voornaam _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoon thuis/privé : _____ 06-nummer : 06- _____

Geboortedatum : _____ Geboorteplaats : _____

E-mailadres : _____

Sofinummer (9 cijfers) : _____

Bruto jaarloon vorig jaar : € _____ (belangrijk i.v.m. afdracht belasting)

Geslacht : man vrouw

Burgerlijke staat : gehuwd ongehuwd gescheiden samenwonend weduwe

Naam partner indien gehuwd: Dhr. / Mevr. _____

Kinderen : ja nee indien ja aantal _____

Rijbewijs : ja nee

In bezit van auto : ja nee wil tot ____ km rijden (vergoed)

Heeft (elektrische) fiets : wil werken in straal van ____ KM

Gegevens bankrekening

Naam bank : Rabo ABN/Amro ING Regiobank _____

Iban nummer : NL _____

Hoogst genoten Opleiding(en) en cursussen

Opleiding / diploma _____ diploma / certificaat _____ jaar waarin behaald _____
1. _____ O ja O nee _____

Werkervaring / arbeidsverleden (in te vullen door werknemer)

Laatste werkgever : _____

Functie / werkzaamheden : _____

Reden vertrek : _____

Geniet u nu een uitkering? : O nee O ja welke? O ww O arbeidsongeschikt O bijstand

Bent u op dit moment ook bij een andere werkgever werkzaam? O nee O ja bij: _____

Bent u in lichamelijke staat om zware huishoudelijke werkzaamheden te verrichten? O ja O twijfel O nee

Heeft u lichamelijke klachten of operaties gepland waardoor u uw werk niet kunt doen in de toekomst? O nee

Diversen

Vakantie besproken : O nee O ja, van _____ tot : _____ wk _____

Bezwaar werkzaamheden : _____

Beschikbaar per datum : _____

Wil wel werken op : O maandagmorgen O maandagmiddag

Morgen 08:00 – 12:30 O dinsdagmorgen O dinsdagmiddag

Middag 13:00 – 17:00 O woensdagmorgen O woensdagmiddag

O donderdagmorgen O donderdagmiddag

O vrijdagmorgen O vrijdagmiddag

O wil (O in het weekend) maaltijdroutes rijden

Bij ongeval waarschuwen

Naam : _____

Telefoonnummer : _____

Formulieren

Bijgevoegd : O contract O LB formulier O kopie paspoort / ID bewijs.