

## Hersteldmelding

### Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u, als werkgever, het volledige herstel van een langdurig zieke medewerker doorgeven.

### Belangrijk!

Is uw medewerker gedeeltelijk hersteld, maak dan gebruik van de aanvullende loonopgave om de gewerkte uren op te geven.

### Stuur dit formulier ondertekend naar:

A&O Services  
T.a.v. afdeling Registratie  
Postbus 11  
2280 AA Rijswijk

82-12-090921

## Gegevens werkgever

Bedrijfsnaam

Aansluitingsnummer

Contactpersoon

Telefoonnummer

## Gegevens werknemer

Naam

Voorletter(s) en tussenvoegsel(s)

Burgerservicenummer

## Gegevens ziekte

Datum 1<sup>e</sup> ziektedag (dd-mm-jjjj)

Datum hersteld (dd-mm-jjjj)

Is dit een correctie?

Nee

Ja, datum eerdere melding

## Ondertekening

Naam ondertekenaar

Datum melding

Handtekening