

Aanvullende loonopgave Schilders-, Afwerkings- en Glaszetbedrijf

Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u de gewerkte uren opgeven van werknemers die gedeeltelijk ziek zijn.

Hieronder kunt u de gegevens invullen voor een werknemer die 130 dagen ziek is. Op de achterzijde van dit formulier kunt u de gegevens vermelden voor een werknemer die na één jaar ziekte gedeeltelijk is gaan werken.

Over deze uren berekenen wij de normale premies. U ontvangt daarvoor een aparte nota.

Stuur dit formulier ondertekend naar:

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

83-04-081029

Gegevens werkgever

Bedrijfsnaam	<input type="text"/>
Aansluitingsnummer	<input type="text"/>
Contactpersoon	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Inzendnummer (voor administratiekantoren)	<input type="text"/>
Opgaveperiode	<input type="text"/>

Werknemer die na 130 ziekte-dagen gedeeltelijk is gaan werken en die tegen een hoog vakantiefondspercentage afgerekend dient te worden

Naam	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>
Code beroep	<input type="text"/>
Begin loontijdvak	<input type="text"/>
Einde loontijdvak	<input type="text"/>
Uurloon	<input type="text"/>
Gewerkte PRIS-uren	<input type="text"/>

Werknemer die na 1 jaar ziekte gedeeltelijk is gaan werken

Toelichting:

U geeft altijd de totale 20 dagen en 150 uur op. Deze mogen gesplitst worden in het aantal ziekte uren tegen 70% van het uurloon en het aantal gewerkte uren tegen 100% van het uurloon.

Naam

Burgerservicenummer

Code beroep

Begin loontijdvak

Einde loontijdvak

Uurloon

Vastloon

Periodiciteitcode

Periodiek bruto SV-loon over de gewerkte uren

Gewerkte premiedagen

Gewerkte PRIS-uren

Ondertekening

Naam ondertekenaar

Datum en plaats

Handtekening