

## Declaratie stimuleringsregeling re-integratie Afbouwbedrijf

### Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u, als werknemer, de dagen declareren waarop u re-integratieactiviteiten of arbeidstherapie hebt verricht.

### Belangrijk!

Lees de toelichting op de volgende pagina.

### Stuur dit formulier ondertekend naar:

A&O Services  
T.a.v. afdeling Vakantie- & CAO-regelingen  
Postbus 11  
2280 AA Rijswijk

84-09-080101

### Gegevens werknemer

Naam	<input type="text"/>
Voorletter(s) en tussenvoegsel(s)	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>
Datum 1e ziektedag (dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>
Leeftijd	<input type="text"/>
Parttime factor	<input type="text"/> %

### Gegevens werkgever

Bedrijfsnaam	<input type="text"/>
Aansluitingsnummer	<input type="text"/>

### Gegevens gecertificeerde verzuimbegeleider van Arbodienst

Naam	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>

### Gegevens declaratie

Declaratieperiode	<input type="text"/>
Geef een korte omschrijving van de activiteiten die betrekking hebben op de declaratieperiode	<input type="text"/>

## Gegevens declaratie (vervolg)

Het aantal dagen waarop de re-integratieactiviteiten of arbeidstherapie hebben plaatsgevonden

Ontvangt u al een andere vergoeding voor re-integratie-activiteiten of arbeidstherapie?  Nee  Ja

Stemt uw werkgever in met het re-integratietraject?  Nee  Ja

Zo nee, hebt u zich gemeld bij Keerpunt?  Nee  Ja

Zo ja, wanneer hebt u zich gemeld bij Keerpunt? (dd-mm-jjjj)

## Ondertekening

### Werknemer:

Datum en plaats

Handtekening

### Werkgever:

Naam ondertekenaar

Datum en plaats

Handtekening

### Verzuimbegeleider

Naam ondertekenaar

**Let op:** alleen noodzakelijk als instemming van de werkgever ontbreekt.

Datum en plaats

Handtekening

## Ondertekening

Om gebruik te kunnen maken van deze regeling dient u aan de volgende voorwaarden te voldoen:

- u bent in dienst bij een bedrijf in de afbouwsector;
- u bevindt zich in het 2<sup>o</sup> ziektejaar en u ontvangt 70% van het vast overeengekomen loon;
- de re-integratieactiviteit of arbeidstherapie is goedgekeurd door een gecertificeerde verzuimbegeleider;
- de definitie van re-integratieactiviteit: een door een gecertificeerde verzuimbegeleider geaccordeerde behandeling, training, cursus of aanpassing van werk die past binnen het vastgestelde plan van aanpak en is gericht op herinschakeling in het arbeidsproces;
- de definitie van arbeidstherapie: wanneer na een periode van verzuim voor een beperkt aantal uren per week in het bedrijf arbeid wordt verricht die door een gecertificeerde verzuimbegeleider als arbeidstherapie wordt aangemerkt;
- u ontvangt geen uitkering of vergoeding voor een re-integratieactiviteit of arbeidstherapie op grond van een vergelijkbare regeling. Is dat wel het geval, dan wordt het bedrag dat u daaruit ontvangt in mindering gebracht op de aanvulling die u met dit formulier aanvraagt;
- per dag dat u een re-integratieactiviteit of werk in arbeidstherapie verricht ontvangt u een bedrag van € 54,- bruto of een bedrag naar rato bij een parttime dienstverband;
- voor werknemers met een leeftijd tot en met 21 jaar wordt bij het toekennen van de vergoeding het jeugdstaffelperscentage toegepast zoals genoemd in artikel 18 lid 2 van de CAO;
- het traject dient binnen 6 weken na de door u opgegeven aanvangsdatum te zijn aangevangen, zo niet dan vervalt de toezegging en dient u een nieuw aanvraagformulier in te sturen;
- u declareert steeds over maximaal 1 loonperiode en u moet het declaratieformulier binnen 4 weken na afloop van de loonperiode indienen.

**De vergoeding wordt in eerste instantie voor maximaal 3 maanden verstrekt. Duurt het traject langer dan moet een nieuwe aanvraag worden gedaan.**