

Werkgeversverklaring model 2015 conform NHG

Gegevens werkgever	Naam werkgever: Adres werkgever: Postcode en woonplaats: KvK-nummer:	_____ _____ _____
Gegevens werknemer	Naam werknemer: Geslacht: Adres werknemer: Postcode en woonplaats: Geboortedatum: In dienst sinds (dag, maand, jaar): Functie:	[] man [] vrouw _____ _____ ____-____-____ ____-____-____ _____
Aard van het dienstverband	De werknemer heeft: Is er sprake van een proeftijd? Zo ja, is de proeftijd verstreken? Zijn er voornemens het dienstverband binnenkort te beëindigen? Zo ja, graag een toelichting: Betreft het een DGA?	[] Een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd of is aangesteld in vaste dienst. [] Een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd of is aangesteld in tijdelijke dienst tot ____-____-20____. [] Inkomen uit een flexibele arbeidsrelatie nl.: (b.v. uitzend-, inval- of oproepkracht) [] nee [] ja [] nee [] ja [] nee [] ja [] nee [] ja
Verklaring voortzetting dienstverband (indien van toepassing)	Bij gelijkblijvend functioneren en ongewijzigde bedrijfsomstandigheden wordt de arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd bij beëindiging daarvan opgevolgd door een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd:	[] nee [] ja _____ (extra handtekening en firmastempel) Naam ondertekenaar: _____
Inkomen	1. Bruto jaarsalaris ¹ 2. Vakantietoeslag ² 3. Onregelmatigheidstoeslag ⁴ 4. <u>Vaste</u> ³ 13 ^{de} maandag 5. Provisie ⁴ 6. <u>Vaste</u> ³ eindejaarsuitkering 7. Overwerk ⁴ 8. _____	€ _____ (basissalaris excl. overwerk e.d.) € _____ € _____ € _____ € _____ € _____ € _____
Leningen/Loonbeslag	Is door de werkgever een onderhandse lening aan de werknemer verstrekt? Is op het loon van de werknemer loonbeslag of looncessie gelegd?	[] nee [] ja Zo ja, ingangsdatum: ____-____-____ Hoofdsom € _____, looptijd _____, Jaarlast € _____ [] nee [] ja Zo ja tot: ____ - ____ 20____, € _____ per maand
<p>¹) Het bruto jaarsalaris van het gebruikelijke aantal werkweken in de bedrijfstak. ²) Bij vakantiebonnen: 100% van de waarde van de vakantiebonnen. ³) Onder vast wordt verstaan: in de arbeidsovereenkomst vastgelegde onvoorwaardelijke inkomensbestanddelen. ⁴) Indien structureel sprake is van onregelmatigheidstoeslag, provisieregeling en/of overwerk: het bedrag over de laatste 12 maanden.</p>		
Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Naam ondertekenaar: _____ Voor eventuele verificatie kan contact worden opgenomen met: _____ Telefoon: _____		Getekend te: _____ Datum: ____-____-20____ _____ Handtekening en firmastempel Naam: _____ Telefoon: _____

WBFA is een samenwerkingsverband van een vijftal onafhankelijke assuratiekantoren. Voor nadere informatie kunt u zich wenden tot onderstaand kantoor:

[] Assuratiekantoor Broeders	0165-344 020
[] De Veilige Veste Verzekeringen	0165-553 404
[] Florizon Advies	0164-273 250
[] Stultiëns Assurantiën	0164-646 271
[] Vérité Adviesgroep	0164-251 073

Geachte heer/mevrouw,

U heeft zojuist van een van uw medewerkers/collega's een werkgeversverklaring ontvangen ten behoeve van een hypothecaire lening.

Aangezien er, zowel in het heden als in het verleden, veelvuldig is gefraudeerd met werkgeversverklaringen wordt hier door de geldverstrekkers zeer zorgvuldig naar gekeken.

Wij verzoeken u vriendelijk onderstaande richtlijnen in acht te nemen. Dit voorkomt vertraging in de afhandeling en onnodige overlast voor u. Niet juist of onvolledig ingevulde formulieren worden afgewezen en dienen opnieuw te worden ingevuld.

- Gebruik geen zwarte pen, bij voorkeur blauw;
- Bij een tijdelijk dienstverband de intentieverklaring invullen en voorzien van een extra handtekening en bedrijfsstempel bij het betreffende vakje;
- Laat het formulier zoveel mogelijk door één persoon invullen;
- Let er op dat het ingevulde salaris correspondeert met de salarisspecificatie;
- Gebruik, indien mogelijk, een firmastempel. Indien er geen bedrijfsstempel aanwezig is verzoeken wij u vriendelijk dit te melden in een begeleidend schrijven op briefpapier van uw instelling;
- **Correctie en/of typ-ex wordt niet geaccepteerd** (maakt u een fout, zet er een streepje door en zet de juiste gegevens ernaast);
- Beantwoord alle vragen:
 - Veelvuldig vergeten antwoorden zijn de vragen onder het kopje "*Aard van het dienstverband*". Met name de vragen "*Zijn er voornemens het dienstverband binnenkort te beëindigen*" en "*Directeur/aandeelhouder*".

Deze dienen ten alle tijden beantwoord te worden. Ook indien werkzaam in bijvoorbeeld de gezondheidszorg, ambtenaar of onderwijzend personeel.

Indien u nog vragen heeft kunt u uiteraard altijd contact met ons opnemen.

Aanvullende regelingen m.b.t. arbeidsongeschiktheid via de werkgever

Gegevens Werkgever:	Naam werkgever:	_____
	Adres werkgever:	_____
	Postcode en woonplaats:	_____
	Contactpersoon:	_____
	Telefoon contactpersoon:	_____
	Email contactpersoon:	_____
Gegevens Werknemer:	Naam werknemer:	_____
	Adres werknemer:	_____
	Postcode en woonplaats:	_____

Algemeen:

Indien u de hieronder gevraagde gegevens niet aan uw werknemer kunt of wilt verstrekken dan verzoeken wij u het vakje hieronder aan te kruisen. Wij gaan er dan vanuit dat de werknemer bij ziekte in de 1^{ste} 2 jaar 70% van het laatst verdiende vaste salaris ontvangt tot maximaal het max. dagloon en dat er voor de periode na 2 jaar geen regelingen zijn getroffen.

In het belang van de werknemer verzoeken wij u echter de gevraagde gegevens te verstrekken.*

Wij kunnen of willen de gevraagde gegevens niet verstrekken, (graag ondertekenen).

Ziek: de eerste 2 jaren.

Als werkgever bent u verplicht om de eerste 2 jaren van ziekte van de werknemer door te betalen. Het uitkeringspercentage is o.a. afhankelijk van de cao waar uw bedrijf onder valt of de afspraken die u met uw werknemer gemaakt heeft. U betaalt in het eerste jaar minimaal 70% van het loon door met een minimum van het minimumloon en in het tweede jaar eveneens minimaal 70%, echter zonder minimum.

Welke verdeling geldt er binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren?

Jaar	1 ^{ste} kwartaal	2 ^{de} kwartaal	3 ^{de} kwartaal	4 ^{de} kwartaal
Jaar 1	%	%	%	%
Jaar 2	%	%	%	%

De loondoorbetaling is een percentage van:

het vaste salaris

het vaste salaris aangevuld met _____ (b.v. ORT, overwerk e.d.)

het salaris gemaximeerd op de WIA loongrens

Arbeidsongeschikt: na 2 jaar.

Na twee jaar ziekte treedt de WIA (Wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen) in werking.

Uw werknemer ontvangt dan, afhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid een uitkering van het UWV. Ondanks deze uitkering is er meestal sprake van een grote inkomenssterugval. Een werkgever kan (al dan niet via het CAO verplicht gesteld) hiervoor aanvullende verzekeringen afgesloten hebben.

Heeft u voor uw werknemers een collectieve aanvullende WIA verzekering afgesloten? (Dit kan een onderdeel zijn van de pensioenregeling maar kan ook als "losse" verzekering bij een andere verzekeraar).

ja, alle werknemers nemen hier verplicht aan deel.

ja, werknemers zijn niet verplicht hieraan deel te nemen (vul verder in m.b.t. onderhavige werknemer).

nee, wij hebben geen aanvullende regelingen getroffen voor onze werknemer(s). (u kunt ondertekenen).

U heeft aangegeven dat u een collectieve WIA verzekering heeft gesloten voor uw werknemers.
Wilt u hieronder aangeven welke verzekering u heeft afgesloten:

WGA-hiaat basis ¹

WGA-hiaat uitgebreid ²

WGA-hiaat excedent ³

Geen WGA-hiaat verzekering

Hoe lang is de uitkeringsduur van de aangekruiste WGA-hiaat verzekering:

5 jaar

10 jaar

tot einde arbeidsongeschiktheid of pensioendatum

anders namelijk _____

Indien u de WGA-hiaat excedent verzekering heeft afgesloten:

-Hoe lang is de uitkeringsduur?: _____ jaar of tot einde arbeidsongeschiktheid/pensioendatum.

-Uitkeringspercentage: 70% 75% 80% anders nl. _____%

-Maximaal verzekerd bedrag (jaarsalaris): € _____.

¹⁾ WGA-hiaat basis dekt het verschil van uitkering tot maximaal 70% van het laatst verdiende salaris vermenigvuldigd met het arbeidsongeschiktheidspercentage. Het maximum is gesteld op het maximum dagloon.

²⁾ WGA-hiaat uitgebreid dekt het verschil van uitkering tot maximaal 70% van het laatst verdiende salaris. Het maximum is gesteld op het maximum dagloon. De basisdekking (¹⁾) maakt onderdeel uit van de WGA-hiaat uitgebreid.

³⁾ WGA-hiaat excedent keert uit tot een vooraf afgesproken percentage van het laatst verdiende salaris boven het maximum dagloon.

Wij hebben de volgende stukken bijgesloten:

kopie polis WGA-hiaat basis

kopie polis WGA-hiaat uitgebreid

Kopie polis WGA-hiaat excedent

Kopie pensioenregeling

Bewijs deelname werknemer

Geldt er voor bedrijf een verplicht CAO?

Zo ja, welke: _____

Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Bij vragen kan contact worden opgenomen met:

Naam: _____ m/v

Telefoon: _____

Email: _____

Getekend te _____ op _____ - _____ -20_____

Handtekening en firmastempel

*U bent niet verplicht het formulier over ziekte en arbeidsongeschiktheid in te vullen. Het heeft ook geen gevolgen voor het verkrijgen van een hypotheek voor de werknemer maar het heeft wel gevolgen voor het advies dat wij aan de werkgever geven waardoor de werknemer niet altijd de juiste weloverwogen keuzes kan maken. Door het invullen van dit document helpt u de werknemer bij het nemen van zijn beslissingen en keuzes.