

|  |
| --- |
| INDIVIDUELE FICHE WERK EN SOCIALE ECONOMIE  |
| Departement Werk en Sociale EconomieDIENST TEWERKSTELLINGKONING ALBERTII-LAAN 15 BUS 380 1210 BRUSSEL |
| luik 1A en luik 2 & 3 in te vullen door de werkgever (behalve hoogste diploma en kwalificatie)**LUIK 1B EN HOOGSTE DIPLOMA EN KWALIFICATIE UIT LUIK 1A IN TE VULLEN DOOR DE VDAB** 1. **ATTESTERING VAN DE WERKNEMER DOOR VDAB**

**1A OVEREENKOMSTNUMMER WERKGEVER (max. 5 cijfers)** ………………NAAM EN ADRES WERKGEVER ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..NAAM EN VOORNAAM WERKZOEKENDE/WERKNEMER …………………………………………………....WOONPLAATS WERKZOEKENDE/WERKNEMER ……………………………………………………………. NATIONALITEIT WERKZOEKENDE ………………………………………………………………………………INSZ-NUMMER WERKZOEKENDE/WERKNEMER (11 cijfers) …………………………………………………..HOOGSTE DIPLOMA EN KWALIFICATIE ……………………………………………………………………….KOMT IN VERVANGING VAN ……………………………………………………………………………………..VOORZIENE DATUM IN DIENST …………………………………………………………………………………**1B TEWERKSTELLINGSMAATREGEL GESCO VERALGEMEEND STELSEL MET VOLGEND FORMULIER**O C63bisO A63O RISICOGROEPO KANSENGROEPO KNELPUNTBEROEPO OCMW-ATTESTHANDTEKENING EN DATUM VDAB Dit attest blijft 4 weken geldig.1. **INLICHTINGEN WERKGEVER**

KBO-NUMMER ………………………………………………………………………………………………………REKENINGNUMMER ………………………………………………………………………………………………RSZ-NUMMER ………………………………………………………………………………………………………NUMMER PARITAIR COMITE …………………………………………………………………………………….TELEFOON ………………………………………………………………………………………………………….E-MAIL ……………………………………………………………………………………………………………….1. **INLICHTINGEN WERKNEMER**

NIEUWE WERKNEMER JA/NEE WIJZIGING INGAAND OP ……………………………………………………………………………………….. NAAM EN VOORNAAM WERKNEMER ………………………………………………………………………..ADRES ……………………………………………………………………………………………………………..POSTNUMMER ……………… GEMEENTE ………………………………………………………GEBOORTEDATUM ……………………………………………………………………………………………..ARBEIDSKAART (NIET-EU BURGER) JA, GELDIG TOT……………….…… / VRIJGESTELD …….DATUM IN DIENST ………………………………………………………………………………………………VOORZIENE DATUM UIT DIENST …………………………………………………………………………….ARBEIDER/BEDIENDE ………………………………………………………………………………………….ARBEIDSREGIMEO VIJFDAGENWEEK (MAANDAG TOT VRIJDAG)O ZESDAGENWEEK (MAANDAG TOT ZATERDAG)WERKTIJDREGELINGO VOLTIJDSO HALFTIJDS (HALVE DAGEN)O HALFTIJDS (1 WEEK OP 2)O HALFTIJDS (3 DAGEN PER WEEK +2 DAGEN PER WEEK)O 4/5 PRESTATIES IN VOLLE DAGENO UREN PER WEEKWERKTIJD ONDERNEMING (VOLTIJDSE UURREGELING IN UREN EN MINUTEN) ………………………………………WERKTIJD WERKNEMER (TE PRESTEREN UREN IN UREN EN MINUTEN) ……………………………………………… NAAM VERVANGEN WERKNEMER ………………………………………………………………………….DATUM SCHORSING ARBEIDSOVEREENKOMST VERVANGEN WERKNEMER ……………………REDEN SCHORSING …………………………………………………………………………………………..1. **ONDERTEKENING**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WERKNEMER**IK VERKLAAR DAT DE INGEVULDE GEGEVENS CORRECT ZIJN EN VERBIND MIJ ERTOE ELKE WIJZIGING VAN MIJN SITUATIE ONMIDDELLIJK AAN MIJN WERKGEVER TE MELDENDATUM EN HANDTEKENING WERKNEMER | **WERKGEVER**IK VERKLAAR DAT DE INGEVULDE GEGEVENS CORRECT ZIJN EN VERBIND MIJ ERTOE ELKE WIJZIGING ONMIDDELLIJK TE MELDENDATUM EN HANDTEKENING WERKGEVER OF ZIJN AFGEVAARDIGDE | **DEPARTEMENT WSE**DATUM ONTVANGSTDATUM EN HANDTEKENING DIENSTHOOFD TEWERKSTELLING |

 |