



ARBEIDSOVEREENKOMST/STAGEOVEREENKOMST *

Werkgeversnummer : 012345

FORMULIER INDIENSTTREDING PERSONEEL

Werknemersnummer : 000023

Werkgever :

**Bouwonderneming KIKKERLAND
Hikseweg 18
4698 PD OUD-VOSSEMEER**

Telefoon : 0166 673010
Fax : 0166 672930

CAO : **BOUW**
 Beroep : **Steigerbouwer**
 Functiegroep : **F**
 Brutosalaris : per 4-weeken
 Vast overeengekomen loon : per 4-weeken
 Garantie-uurloon : per 4-weeken
 Prestatietoeslag : **5,00** uur per dag
 In opleiding S.V.B. : ja/nee *
 In bezit van diploma's : ja/nee *
 Te werken dagen : **5,00** dag per week
 Totaal uren per week : **40,00**
 Te werken uren per dag : **M8,0 D8,0 W8,0 D8,0 V8,0**
 Kostenplaats :
 Nettoloon incl. vergoeding ** : **35,00** per 4-weeken
 Reisuren : **5,00** uur per dag
 Rijwiel-/bromfietsvergoeding : **5,00** per dag
 Kledinggeld : **10,00** per dag
 Laarzen-/schoenengeld : **20,00** per dag
 Gereedschapgeld : **15,00** per dag
 Koffiegeld : **5,00** per dag
 Rechtwaarde 100% : per dag
 Vermindering langdurig WW : ja/nee ***
 Vermindering onderwijs : ja/nee ****
 Ex WAO'er laatste 3 jaar : ja/nee *
 met ingang van : _____ **uit WAO**
 Deelnemer LAP : ja/nee *
 Inhouden konform CAO : ja/nee *
 Dispensatie LAP : ja/nee *
 Verzekeringplicht : ja/nee *

Datum in dienst : **10-04-2000**
 Werknemer : **Steigerbouwer I**
 Voorletters : **G.C.J.**
 Roepnaam : **Gerard**
 Telefoonnummer : **0166 673060**
 Adres : **Benedenbaantje 136**
 Postcode/plaats : **4615 HL BERGEN OP ZOOM**
 Identificatiedocument : **ID kaart T59663294**
 Familierelatie : **Nee**
 Geboortedatum : **01-07-1965**
 Geslacht : **Man**
 Burgelijke staat : **Gehuwd**
 Loonbelastinggroep : **2**
 Sofi-nummer : **2048.96.447**

Voorschot : **318,10**
 Bedrijf betaalt salaris per : **Bank**
 Banknummer werknemer : **551908343**
 Gironummer werknemer :

De werkgever en de werknemer verklaren te hebben gesloten een arbeidsovereenkomst, bij welke de werknemer zich verbindt in dienst van de werkgever arbeid te verrichten, op voorwaarden zoals hieronder nader omschreven. De arbeidsovereenkomst wordt aangegaan voor:

Type arbeidsovereenkomst : **Onbepaalde tijd**
 Vanaf datum : Tot en met :
 Werkzaamheden :
 Projekt/objekt :
 Proeftijd : **2 maanden**
 Dit jaar eerder in dienst : **Nee**
 Auto van de zaak : **Nee**
 Naam ziekenfonds :
 Ziekenfondsnummer :
 Aantal vakantiedagen per jaar : **25**
 Aantal ATV-dagen per jaar : **22**
 Opbouw vakantiegeld UTA : ja/nee *
 WAO-gat verzekering : ja/nee * bij _____

Overige VASTE vergoedingen (inhouden of uitbetalen)

Omschrijving:	Bedrag:	Per:
..... inh./uitb. * belast/onbelast *	dag/week/4weeken/maand *
..... inh./uitb. * belast/onbelast *	dag/week/4weeken/maand *
..... inh./uitb. * belast/onbelast *	dag/week/4weeken/maand *

Spaarloon: **Nee** overmaken door SCAB ja/nee * op rekeningnummer : o.v.v. polisnummer:
 Premiesparen: €..... overmaken door SCAB ja/nee * op rekeningnummer : o.v.v. polisnummer:.....

Premie werkgever premiesparen : €.....

Handtekening werknemer Handtekening ouder(s)
 (indien nog geen 16 jaar)

Handtekening werkgever Getekend d.d.

* = doorhalen hetgeen NIET van toepassing is.
 ** = nettoloon is onderhevig aan wijzigingen in loonbelastingtabellen en/of percentages volks- en sociale verzekeringspremies.
 *** = indien "ja" kopie toekenning Arbeidsbureau bijsluiten of nasturen.
 **** = indien "ja" kopie leer-arbeidsovereenkomst conf. "leerlingwezen" bijsluiten.

In drievoud invullen. Het origineel toezenden aan het SCAB met de ingevulde EN ondertekende loonbelastingverklaring.

Kopie bestemd voor de werkgever en werknemer