

Aanvullende loonopgave Schilders-, Afwerkings- en Glaszetbedrijf

Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u de gewerkte uren opgeven van de werknemers die gedeeltelijk ziek zijn. Over de gewerkte uren berekenen wij de normale premies.

1. Gegevens werkgever

- 1.1 Bedrijfsnaam
- 1.2 Klantnummer
- 1.3 Contactpersoon
- 1.4 Telefoonnummer
- 1.5 Inzendnummer
(voor administratiekantoren)
- 1.6 Opgaveperiode

2. Werknemer die na 260 ziekte dagen gedeeltelijk is gaan werken

- 2.1 Naam
- 2.2 Straatnaam
- 2.3 Postcode
- 2.4 Woonplaats
- 2.5 Burgerservicenummer
- 2.6 Beroepencode
- 2.7 Begin loontijdvak
(dd-mm-jjjj) - -
- 2.8 Einde loontijdvak
(dd-mm-jjjj) - -

3. **Werknemer die na één jaar ziekte gedeeltelijk is gaan werken.**

Toelichting: U geeft op de reguliere periodieke loonopgave altijd de totale 20 dagen en 150 uur op. Deze mogen gesplitst worden in het aantal ziekte-uren tegen 70% van het uurloon. Voor gewerkte uren vult u deze aanvullende loonopgave in.

3.1	Naam	_____
3.2	Straatnaam	_____
3.3	Postcode	_____
3.4	Woonplaats	_____
3.5	Burgerservicenummer	_____
3.6	Beroepencode	_____
3.7	Begin loontijdvak (dd-mm-jjjj)	____ - ____ - ____
3.8	Einde loontijdvak (dd-mm-jjjj)	____ - ____ - ____
3.9	Uurloon	_____
3.10	Salaris	_____
3.11	Periodiciteitcode	_____
3.12	Gewerkte dagen	_____
3.13	Gewerkte uren	_____

4. **Ondertekening**

4.1	Naam ondertekenaar	_____
4.2	Datum (dd-mm-jjjj)	____ - ____ - ____
4.3	Plaats	_____
4.4	Handtekening	_____

Print het formulier uit en stuur het ondertekende formulier naar:
BPF Schilders
Postbus 702
3700 AS Zeist