# Afbeelding met tekst, illustratie Automatisch gegenereerde beschrijvingAfbeelding met tekst, illustratie Automatisch gegenereerde beschrijvingVergoedingsverzoek BWGS: 2021-2022

Middels het invullen van dit formulier dient u een aanvraag in bij BWGS voor de vergoeding van de werkeloosheidskosten. Na het indienen van dit vergoedingsverzoek ontvangt u van de medewerker BWGS het verzoek tot (eventuele) aanvulling met de in het BWGS-reglement omschreven vereiste bijlagen/afschriften bij het betreffende artikel. Het verzoek tot completering wordt gericht aan de hieronder ingevulde contactpersoon.

Schoolbestuur Naam vereniging

Werkgeversnummer in BRIN Brin

Naam werkgever Naam directeur / bestuurder

Contactpersoon Naam

Functie Functienaam

Correspondentieadres Postadres

Postcode/Plaats Postcode + plaats

Telefoon Telefoonnummer

E-mailadres Emailadres

Werknemer Naam werknemer

Burgerservicenummer (BSN) BSN

Achternaam (meisjesnaam) \* Achternaam

Naam partner Achternaam evt. partner

Correspondentie adres Postadres

Postcode/Plaats Postcode + plaats

Geboortedatum 00-00-0000

Telefoon Telefoonnummer

E-mailadres Emailadres

Aard dienstverband: vast / tijdelijk

Functiecategorie OP / OOP / Directie / Schoonmaak

Ingangsdatum dienstverband 00-00-0000

Ingangsdatum ontslag 00-00-0000

Omvang ontslag in fte 0.00 FTE

Diploma en/of akte bezit Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Bruto jaarsalaris / maandsalaris bedrag

Afspraken over ontslag Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Ontslaggrond cao Ontslaggrond volgens cao

OntslaggrondBWGSOntslaggrond volgens BWGS-reglement

Geef toelichting op de ontslagreden Omschrijving ontslagreden

Hierbij verklaar ik de gegevens naar waarheid en zonder voorbehoud te hebben ingevuld.

Naam: Naam

Datum:

Handtekening: