

MODEL WERKGEVERSVERKLARING

Gegevens werkgever

Naam werkgever: _____
Adres werkgever: _____
Postcode en woonplaats: _____
KvK-nummer: _____

Gegevens werknemer

Naam werknemer: _____
Adres werknemer: _____
Postcode en woonplaats: _____
Geboortedatum: _____ (dag / maand / jaar)
Datum in dienst: _____ (dag / maand / jaar)
Functie: _____

Aard van het dienstverband

De werknemer heeft: een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd of is aangesteld in vaste dienst
een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd of is aangesteld in tijdelijke dienst tot _____
inkomen uit een flexibele arbeidsrelatie nl: _____
(bijv. inval-, oproep- of uitzendkracht (inclusief fase))

Is er sprake van een proeftijd? nee ja
Zo ja, is de proeftijd verstreken? nee ja

Is er een reorganisatie of maatregel aangekondigd die het dienstverband of het inkomen mogelijk raken of zijn er voornemens het dienstverband binnenkort te beëindigen? nee ja
Zo ja, licht toe wat de impact hiervan is op het dienstverband of inkomen van de medewerker _____

Directeur / aandeelhouder: nee ja, percentage aandelen _____ %

Verklaring voortzetting dienstverband (indien van toepassing)

Wordt bij gelijkblijvend functioneren en ongewijzigde bedrijfsomstandigheden de arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd bij beëindiging daarvan opgevolgd door een voortgezette of vernieuwde arbeidsovereenkomst? ja, voor bepaalde tijd voor de duur van minimaal ____ maanden
ja, voor onbepaalde tijd
nee, geen voortgezet of vernieuwd dienstverband

Worden bij vernieuwing de arbeidsvoorwaarden gewijzigd? Zo ja, licht toe hoe: nee ja _____
Extra handtekening: _____

Naam ondertekenaar: _____

Inkomen

1. Bruto jaarsalaris ¹	€ _____	(basissalaris excl. overwerk e.d.)
2. Vakantietoeslag ²	€ _____	
3. 13e maand ³	€ _____	
4. Eindejaarsuitkering ³	€ _____	
5. Structurele onregelmatigheidstoeslag ⁴	€ _____	
6. Structureel overwerk ⁴	€ _____	
7. Structurele provisie ⁴	€ _____	
8. Structureel flexibel budget, vrij besteedbaar en in geld uitkeerbaar ³	€ _____	
9. _____	€ _____	
10. _____	€ _____	

1) Het bruto jaarsalaris van het gebruikelijke aantal werkweken in de bedrijfstak.

2) Bij vakantiebonnen of tijdspaarfonds: 100% van de waarde van de vakantiebonnen of tijdspaarfonds.

3) In de arbeidsovereenkomst vastgelegde onvoorwaardelijke inkomensbestanddelen.

4) Als het inkomensonderdeel gebruikelijk is in de bedrijfstak en dat het inkomen naar de toekomst ook te verwachten is: Het bedrag over de laatste 12 maanden.

Is door u een onderhandse lening aan de werknemer verstrekt? nee ja zo ja, ingangsdatum _____
hoofdsom € _____ looptijd (maanden) _____ maandlast € _____

Is er sprake van loonbeslag of looncessie? nee ja zo ja, tot _____ € _____ per maand

Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Getekend te _____ d.d. _____

Naam ondertekenaar: _____ Handtekening: _____

Voor eventuele verificatie kan contact worden opgenomen met: Naam: _____
Telefoonnummer: _____

AANVULLENDE VOORZIENINGEN ARBEIDSONGESCHIKTHEID WERKGEVER

Uw werknemer is in gesprek over zijn/haar lening voor een woning. Daarom is het belangrijk te weten welke voorzieningen voor de financiële risico's van arbeidsongeschiktheid u als werkgever heeft getroffen voor uw werknemer. Met dit formulier vraagt de werknemer bij u na, wat u geregeld heeft en of dit ook specifiek voor hem of haar geldt.

Naam werknemer:

Geboortedatum:

1. De eerste twee ziektejaren: Als werkgever bent u verplicht om de eerste twee jaren van ziekte uw werknemer door te betalen. Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren als uw werknemer niet werkt? Het minimum is 70%.

Jaar 1 %

Jaar 2 %

De loondoorbetaling is een percentage van:

het salaris of,
het salaris gemaximeerd op de WIA-loongrens

2. Na twee jaar ziekte treedt de wet WIA in werking. Heeft u voor uw werknemer een aanvullende verzekering, zoals een WGA hiaat of excedentverzekering gesloten?

Dit kan zijn als onderdeel van de pensioenregeling. Of rechtstreeks bij uw arbeidsongeschiktheidsverzekeraar.

Ja, ga door naar vraag 3

Nee, ga door naar de ondertekening

3. U heeft aangegeven dat u een aanvullende verzekeringen heeft gesloten voor uw werknemer.

3a. Welke WGA-hiaatverzekering heeft u voor uw werknemer gesloten? (slechts één antwoord mogelijk).

WGA-Hiaat (basis)
WGA-Hiaat (uitgebreid)
Geen WGA-Hiaat verzekering

Indien u een WGA Hiaat heeft aangekruist: Hoe lang is de uitkeringsduur van de aangekruiste WGA-Hiaat verzekering?

5 jaar
10 jaar
tot eindleeftijd

Korte uitleg: WGA-Hiaat (basis)

Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70% maal het percentage dat de werknemer arbeidsongeschikt is. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op 70% x 60% = 42% uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.

Korte uitleg: WGA-Hiaat (uitgebreid)

Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70%. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op 70% uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.

3b. Heeft u voor uw medewerker een WIA-Excedent verzekering afgesloten?

Ja, WIA-Excedent afgesloten
Nee, geen WIA-Excedent verzekering afgesloten

Indien u WIA-Excedent heeft aangekruist, wilt u dan de onderstaande vragen invullen?

Hoe lang is de uitkeringsduur van de WIA-Excedent?

5 jaar
10 jaar
tot eindleeftijd

Dekkingspercentage: 70% 75% 80% anders: %

Tot een maximum huidig inkomen van: €

Korte uitleg: WIA-Excedent

De WIA-Excedentverzekering vult het inkomen aan boven de WIA loongrens (€ 71.628 per 1 januari 2024) en/of boven de 70%.

Voorbeeld: Het inkomen bedraagt € 75.927. Verzekerd is 80%. Verzekerde is volledig arbeidsongeschikt.

Dan wordt uitgekeerd: $80\% * (\text{€ } 75.927 - \text{€ } 71.628) = \text{€ } 3.439$. Daarbij komt nog $(80 - 70\%) * \text{€ } 71.628 = \text{€ } 7.162$.

3c. Heeft u voor uw medewerker een ander aanvullende verzekering afgesloten. Deze kan ook via de pensioenregeling zijn afgesloten.

Ja, een andere aanvullende verzekering
Nee, geen andere aanvullende verzekeringen

Zo ja, omschrijft u dan de uitkering (Denk aan: uitkeringsduur, hoogte uitkering, WIA loongrens, maximum):

Naam ondertekenaar:

Handtekening:

Getekend te

d.d.

Bij vragen kan contact opgenomen worden met:

Naam:

op telefoonnummer: