



FONDS 320

FORMULIER 6 Aanwervingspremie Verklaring op eer

FORMULIER TERUG TE STUREN NAAR:
FONDS320, Anspachlaan 111 bus 13 – 1000 BRUSSEL

Ik, ondergetekende (werkgever) _____

met RSZ-nummer _____

verklaar dat de werknemer _____

geboren op _____

wonend te _____

behoort tot volgende risicogroep (aankruisen wat van toepassing is):

- ☐ Langdurig werkloze
- ☐ Laaggeschoolde werkloze
- ☐ Gehandicapte
- ☐ Deeltijds leerplichtige
- ☐ Herintreder
- ☐ Bestaansminimumtrekker
- ☐ Laaggeschoolde werknemer
- ☐ Allochtoon
- ☐ Persoon die het begeleidingsplan (voor werklozen) gevolgd heeft

Opgesteld te _____

Handtekening en stempel
van de werknemer

Datum _____