FONDS 320

FORMULIER 6
Aanwervingspremie
Verklaring op eer

FORMULIER TERUG TE STUREN NAAR:
FONDS 320, Ravensteingalerij 27/7 - 1000 BRUSSEL
info@fonds320.be

Ik, ondergetekende (werkgever) _____

met RSZ-nummer _____

verklaar dat de werknemer _____

geboren op _____

wonend te _____

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

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

Opgesteld te_____

Handtekening en stempel
van de werknemer

Datum_____ _____