

Formulier personele gegevens

Gegevens werkgever	
werkgever	
Naam school	

Gegevens personeelslid			
naam en voorvoegsels	<i>(Gehuwde vrouwen geboortenaam vermelden.)</i>		Voorletters
adres			
postcode		woonplaats	
telefoon-nummer		mobiele telefoon	
emailadres			
geboortedatum		geboorteplaats	
geslacht	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V	nationaliteit
burgerservice nummer			
burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> duurzaam gescheiden <input type="checkbox"/> weduwe/weduwnaar <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> samenwonend met notariële akte		
betaalwijze salaris	IBAN/SEPA Nummer	BIC Nummer	
tenaamstelling rekening			

Gegevens partner	
naam en voorvoegsels	voorletters
vermelding naam partner *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V

Dit betreft vermelding van de naam van uw partner op de salarisspecificatie en andere officiële documenten.

Diploma's / Akten van bekwaamheid	
diploma	behaald op

U dient de originele diploma's en/of akten te tonen aan de directeur van de school waar u gaat werken. De directeur zal de kopieën van de diploma's en/of akten waarmerken. De gewaarmerkte kopieën toevoegen aan deze set.

Arbeidsverleden buiten het onderwijs			
Naam werkgever	functie	van	tot

Arbeidsverleden militaire dienst en/of uitkeringen
Bent u als dienstplichtige in militaire dienst, dan wel in vervangende dienst, als bedoeld in de Wet gewetensbezwaren militaire dienst, geweest? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja van _____ tot _____
Bent u als beroepsmilitair c.q. kortverband vrijwilliger in militaire dienst geweest? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja van _____ tot _____
Heeft u een ontslaguitkering genoten ten laste van de Minister van OCenW, de Minister van Landbouw en Visserij of als vakonderwijzer van het gemeentebestuur (niet zijnde uitkeringen sociale dienst)? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja van _____ tot _____ van _____ tot _____ van _____ tot _____

Nevenbetrekkingen			
naam werkgever	functie	aanvangs- datum	taakomvang per week

Overige Gegevens
Ontvangt u bij indiensttreding een WAO of een WGA uitkering? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja (indien ja, kopie laatste specificatie van de uitkering bijvoegen)
Heeft u bij een vorige werkgever reeds deelgenomen aan een levensloopregeling? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja (indien ja, kopie polis bijvoegen)
Deze vraag alleen beantwoorden indien u vóór 1 januari 1950 geboren bent. Heeft u recht op het overgangsrecht FPU? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja (indien ja, kopie laatste jaaroverzicht ABP bijvoegen)
Heeft u bij Loyalis een verzekering tegen gedeeltelijke en/of volledige arbeidsongeschiktheid afgesloten? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja (indien ja kopie polis bijvoegen)

Ondertekening
Aldus naar waarheid ingevuld, Te _____ d.d. _____ Handtekening: _____

Dit formulier s.v.p. retour zenden aan:
OOG onderwijs en jeugd: afdeling PSA,
Postbus 9853, 1006 AN Amsterdam