



A, B en C. in te vullen door UAW

A. Datum ontvangst :

B. Registratienummer :

C. Bik-code :

VRAGENFORMULIER INZAKE AANVRAAG WERKTIDVERKORTING (WTV)

(ontheffing ingevolge artikel 8 B.B.A. 1945)

Indien de ruimte op het formulier te beperkt is kunnen bijlagen worden toegevoegd.

1	Naam werkgever Bezoekadres Postcode + plaats Telefoonnummer Postadres indien afwijkend : Postadres Postcode + Plaats	
	Naam en functie van de contactpersoon Telefoonnummer	
	Aard van het bedrijf K.v.K. nummer	
	Gevestigd sedert	
	Nevenvestigingen <i>naam, plaats en activiteit invullen</i>	
	UWV- aansluitingsnummer	

2	Is er een C.A.O. of loonregeling van toepassing? Zo ja, welke?		JA / NEE *
---	---	-------	------------

3	PERSONEELSGEGEVENS van het <u>volledige personeelsbestand</u> op datum van aanvraag						
			A	B	C	D	E
		JAAR :	Vast personeel	Personeel met tijdelijk contract dat na afloop WTV nog in dienst zal zijn	Oproepkrachten met uren en loondoorbetalings- verplichting	Oproepkrachten met 0-uren contract	Uitzend- / Inleenkrachten
	1	Aantal personen					
2	Aantal uren per week						

4	Attentie ! Gebruik voor onderstaande berekening uitsluitend de gegevens van de kolommen A, B en C uit tabel 3. A. Totaal aantal beschikbare arbeidsuren uren per kalenderweek t.a.v. vast en/of tijdelijk personeel o.b.v. contract. B. Aantal arbeidsuren dat per kalenderweek daadwerkelijk niet wordt gewerkt als gevolg van de omstandigheden die hebben geleid tot de aanvraag. C. Resultaat: Percentage vermindering van werk.	 uren / kalenderweek uren / kalenderweek (B / A) X 100% = %
---	--	---

5	Is uw personeelsbestand afgestemd op de toekomstige situatie? Zo nee, gaat u personeel voordragen voor ontslag?	JA / NEE *
---	---	--

6	PERSONEEL DAT KORTER GAAT WERKEN		
	(kan alleen vast en/of tijdelijk personeel zijn dat na afloop WTV nog in dienst zal zijn) - Zie hiervoor vraag 3 (A, B en C)		
	<i>Persoonsgegevens vermelden op bijlage 1a</i>		
	Aantal personen	Aantal uren	

7	Op welke datum is de inzet van uren van vast en/of tijdelijk personeel o.b.v contract meer dan 20% gedaald onder de voor die periode gebruikelijke inzet?	Datum : - -
---	---	------------------------------

8	Welke zijn de oorzaken die tot het verzoek om werktijdverkorting hebben geleid?	1. 2. 3. 4.
---	---	--

9	Hoe lang zal de verminderde bedrijvigheid duren?	 weken / maanden * Toelichting :
---	--	--

* doorhalen wat niet van toepassing is.

(naam).....

(functie).....

Aldus naar waarheid ingevuld,

(handtekening).....

Te (plaats)

Datum

Het formulier kunt U (volledig ingevuld en ondertekend) zenden aan het navolgende adres Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid Directie UAW Postbus 90801 2509 LV DEN HAAG
--

Alle bescheiden, betrekking hebbende op bovengenoemde gegevens, dienen desgevraagd voor verificatie ter beschikking te zijn.

PERSONEEL DAT KORTER GAAT WERKEN (duidelijk leesbaar, liefst getypt invullen)
Indien noodzakelijk kunt u meerdere exemplaren van bijlage 1A invullen

BIJLAGE 1A

Naam en voorletters	Functie en afdeling	Sofi-nummer	Normaal aantal betaalde arbeidsuren per week (excl. ADV)	Hoeveel uren per week minder werken?
FAST PERSONNEL				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
TOTALS (A)				
PERSONNEL WITH TEMPORARY CONTRACT that <u>na afloop</u> WTV still in service will be				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
TOTALS (B)				
OPROEPKRACHTEN MET UREN EN LOONDOORBETALINGSVERPLICHTING (kopie contract met de aanvraag meezenden a.u.b)				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

TOTALEN (C)		
-------------	--	--

TOTALEN (A+B+C)		
-----------------	--	--

Onjuiste en/of onvolledige invulling van deze bijlage kan leiden tot onnodige vertraging in de afhandeling van de aanvraag.