**Aanstellingsformulier** *(op verwerking van deze gegevens is de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) van toepassing)*

**IN TE VULLEN DOOR HR-ADVISEUR Datum in dienst** :   -  -20   In dienstdatum CAO   -  -20

**IN TE VULLEN DOOR WERKNEMER**

Geboortenaam :       Voorletters :

Roepnaam :       Voorna(a)m(en) (voluit):

BSN (sofinummer) :

Geboortedatum :   -  -     Geboorteplaats :

Geslacht : [ ]  man [ ]  vrouw

**Burgerlijke staat**

[ ]  Ongehuwd [ ]  Gehuwd  [ ]  Samenwonend zonder contract

[ ] Geregistreerd partnerschap [ ]  Samenwonend met contract

Gewenste naamstelling : [ ]  Geboortenaam [ ]  Naam Partner-Geboortenaam [ ]  Naam Partner [ ]  Geboortenaam-Naam Partner

Indien u uw partner wilt meeverzekeren bij PFZW, dan dient u dit zelf aan te geven bij [www.PFZW.nl](http://www.PFZW.nl)

Indien gehuwd/geregistreerd partnerschap: Ingangsdatum burgerlijke staat :   -  -20

**Gegevens partner (***alleen invullen indien gehuwd of geregistreerd partnerschap***)**

Achternaam partner :       Voorletter (s):

Geslacht : [ ]  Man [ ]  Vrouw Geboortedatum :   -  -

**Woonadres**

Adres :       Postcode :

Woonplaats :       Land :

Telefoonnummer :       Mobiele nummer :

E-mailadres :

**Postadres** *(alleen invullen indien dit afwijkt van woonadres)*

Adres :       Postcode :

Woonplaats :       Land :

**Overige informatie**

- Bankrekeningnummer :       op naam van :

- Verricht u een nevenfunctie? : [ ]  Nee [ ]  Ja Indien ja, werkgever :

- Functienaam nevenfunctie: :       Loondienst : [ ]  Nee [ ]  Ja

- Uitruil: jaarlijks je bruto eindejaarsuitkering uitruilen tegen een hogere netto reiskostenvergoeding [ ]  Nee [ ]  Ja

- Identificatiebewijs: : [ ]  paspoort [ ]  identiteitsbewijs *(kopie bijvoegen)*

- Wilt u lid worden van de personeelsvereniging (indien van toepassing)?

[ ]  Nee [ ]  Ja, ik geef toestemming maandelijks de vastgestelde contributie op mijn salaris in te houden (€ 3,50)

- Heeft u de status van SROI? [ ]  Nee [ ]  Ja, ingangsdatum:   -  -

[ ]  TV (toegekende voorziening) [ ]  WAO / WIA [ ]  VC (Verklaring UWV)

[ ]  WIA [ ]  WAJONG [ ]  WSW-indicatie [ ]  Bijstand

[ ]  WW < 1 jaar [ ]  WW > 1 jaar [ ]  Bijzonderheden

- Heeft u eerder bij Ambiq (voorheen Dreei, ZON, De Eik) gewerkt? [ ]  Nee [ ]  Ja

- Heeft u de afgelopen 6 maanden eerder bij Ambiq ( voorheen Dreei, Z.O.N., De Eik) gewerkt? [ ]  Nee [ ]  Ja

**IN TE VULLEN DOOR HR-ADVISEUR**

Kostenplaats       Omschrijving

Kostenplaats       Omschrijving

Soort contract [ ]  bepaalde tijd tot en met   -  -20   (=T)

 [ ]  bepaalde tijd ter vervanging wegens

 van naam medewerker, doch uiterlijk tot en met   -  -20   (=Ver)

 [ ]  oproepcontract tot en met   -  -20   (=O)

 [ ]  min-max tot en met   -  -20  , min:    uren, max    uren (=MMT).

 [ ]  onbepaalde tijd (V)

 [ ]  anders, te weten

Functie       Functieprofiel:

Administratieve functie
Uren per week

Proeftijd  Opzegtermijn

**SALARIS**

Functiegroep       Functiejaar       Inpassingstabelnummer

Brutosalaris €       fulltime per maand. Uurloon €       Periodiekmnd:       [ ]  eerstvolgende periodiek
Ambiq verstrekt de salarisstrook digitaal via www.youforce.nl .

Bijzondere regelingen/ vergoedingen:

[ ]  slaapdienst [ ]  50% tijd/ 50% uitbetaling uurloon [ ]  100% tijdscompensatie [ ]  100% uitbetaling in uurloon [ ]  n.v.t

[ ]  SKJ of BIG geregistreerd: [ ]  Nee [ ]  Ja Zo ja, nummer van registratie:       [ ]  vaste ORT% …..

Te volgen trainingen Ambiq:

[ ]  BHV basis: [ ]  Nee [ ]  Ja [ ]  BHV herhaling: [ ]  Nee [ ]  Ja

[ ]  Geweldloos verzet [ ]  Nee [ ]  Ja

[ ]  LVB pedagogisch klimaat, primair proces deel I: [ ]  Nee [ ]  Ja. [ ]  LVB pedagogisch klimaat, primair proces deel II: [ ]  Nee [ ]  Ja.

[ ]  Wet Zorg en Dwang [ ]  Nee [ ]  Ja

[ ]  Werknemer gaat niet/wel gebruik maken van procedure VIT . Bij wel, voor de volgende trainingen
[ ]  LVB pedagogisch medewerker, primair proces deel I
[ ]  LVB pedagogisch medewerker, primair proces deel II

De-escalerend werken: Nee Ja

E-learning medicatie: Nee Ja

**Aanvullende afspraken:**

[ ] Verplicht te verhuizen [ ]  Nee [ ]  Ja [ ] Verplicht tot consultatiediensten [ ]  Nee [ ]  Ja

[ ] Verplicht tot consignatiediensten [ ]  Nee [ ]  Ja

**OPLEIDINGEN**
Gevolgde opleidingen Diploma Zo ja, behaald in (maand/jaar)
      [ ]  Nee [ ]  Ja ----------------------------------------
      [ ]  Nee [ ]  Ja ----------------------------------------

**IN TE VULLEN DOOR HR-ADVISEURV**erplicht tot verrichten van onregelmatige diensten [ ]  Nee [ ]  Ja **V**erplicht deel te nemen aan maaltijden [ ]  Nee [ ]  Ja

Afstand woon-werk       km (enkele reisafstand).

Weergave naam voor mailadres Ambiq:

Datum:   -  -20     -  -20

**Hierbij verklaart werknemer alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.**

Handtekening werknemer Handtekening HR-adviseur

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam Naam