

DRP BelastingAdvies

Belastingen & Administraties

Salaris / Personeel mutatieformulier 2008 / 2009

Fax: 020 6738596

Mail: pjmorales@drpadviesgroep.nl

Werkgever: Norm uren werkweek

Soort mutatie: (*
(Bij uitdienst en mutatie alleen de naam en gewijzigde gegevens invullen)

Naam werknemer: Geb.datum:

Adres: Geslacht: man / vrouw (*

Woonplaats: Postcode:

Telefoonnummer: GSM-nr.:

Bank-/gironummer: Sofi-nummer:

Rekening nummer Spaarloon / Levensloopregeling

Burgerlijke staat: Ziektekosten:

(in te vullen door werkgever)

Soort arbeidsovereenkomst: Onbepaalde tijd / bepaalde tijd / anders (*

Datum in dienst: Datum uit dienst:

Parttime-%: Ma Di Wo Do Vr Za Zon Week
Aantal uren :

Functie: Functiegroep:

Bruto maandsalaris:

Vaste vergoedingen/inhoudingen per maand: Bedrag per maand
(+ =uitbetalen, -/- =inhouden):

Zorgverzekering (ziektekosten)

-Nominale premiea
-Werkgeversbijdrage nominale premieb
-Aanvullend pakket1
-Werkgeversbijdrage aanvullend pakket2
-Vergoeding inkomensafhankelijke bijdrage	ja/nee.....3
-Verlaagd percentage inkomensafh.bijdrage	ja/nee.....4
Lunchbijdrage werkgever
Lunchbetaling werknemer aan werkgever
Telefoonkostenvergoeding

Reiskostenvergoeding ja/nee * € 0,19 per kilometer / anders..... Per dag/4 weken/ maand

*) doorhalen wat niet van toepassing is.

