

BIJLAGE – MODEL - WERKGEVERSVERKLARING

Gegevens werkgever	Naam werkgever Adres werkgever Postcode en woonplaats KvK-nummer		
Gegevens werknemer	Naam werknemer Adres werknemer Postcode en woonplaats Geboortedatum In dienst sinds Functie	(dag, maand, jaar 00-00-000)	
Aard van het dienstverband	De werknemer heeft Is er sprake van een proeftijd? Is er een reorganisatie of maatregel aangekondigd die het dienstverband of het inkomen mogelijk raken of zijn er voornemens het dienstverband binnenkort te beëindigen? Zo ja, licht toe wat de impact hiervan is op het dienstverband of inkomen van de medewerker Directeur / aandeelhouder	een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd of is aangesteld in vaste dienst een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd of is aangesteld in tijdelijke dienst tot inkomen uit een flexibele arbeidsrelatie nl: (bijv. inval-, oproep- of uitzendkracht (inclusief fase)) nee ja Zo ja, is de proeftijd verstreken? nee ja nee ja Toelichting: nee ja, percentage aandelen %	
Verklaring voortzetting dienstverband (indien van toepassing)	Wordt bij gelijkblijvend functioneren en ongewijzigde bedrijfsomstandigheden de arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd bij beëindiging daarvan opgevolgd door een voortgezette of vernieuwde arbeidsovereenkomst: Worden bij vernieuwing de arbeidsvoorwaarden gewijzigd, zo ja, licht toe hoe: Naam ondertekenaar	Ja, voor bepaalde tijd voor een duur van minimaal maanden Ja, voor onbepaalde tijd Nee, geen voortgezet of vernieuwd dienstverband nee ja (extra handtekening)	
Inkomen	1. Bruto jaarsalaris 1 2. Vakantietoeslag 2 3. 13e maand 3 4. Eindejaarsuitkering 3 5. Structurele onregelmatigheidstoeslag 4 6. Structureel overwerk 4 7. Structurele provisie 4 8. Structureel flexibel budget, vrij besteedbaar <u>en</u> alleen geldelijk uit te keren ³ 9. 10.	€ (basissalaris excl. overwerk e.d.) € € € € € € € €	
1) Het bruto jaarsalaris van het gebruikelijke aantal werkweken in de bedrijfstak. 2) Bij vakantiebonnen of tijdsparfondsen: 100% van de waarde van de vakantiebonnen of tijdsparfondsen. 3) In de arbeidsovereenkomst vastgelegde onvoorwaardelijke inkomensbestanddelen. 4) Indien structureel sprake is van onregelmatigheidstoeslag, provisie en/of overwerk: het bedrag over de laatste 12 maanden.			
Leningen / Loonbeslag	Is door u een onderhandse lening aan de werknemer verstrekt? Is op het loon van de werknemer loonbeslag of looncessie gelegd?	nee ja Zo ja, ingangsdatum hoofdsom € Looptijd (maanden) maandlast € nee ja Zo ja, tot € per maand	
Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Naam ondertekenaar Getekend te d.d. Handtekening 			
Voor eventuele verificatie kan contact worden opgenomen met: Naam: Telefoon:			

AANVULLENDE VOORZIENINGEN ARBEIDSONGESCHIKTHEID WERKGEVER

Uw werknemer is in gesprek over zijn/haar lening voor een woning. Daarom is het belangrijk te weten welke voorzieningen voor de financiële risico's van arbeidsongeschiktheid u als werkgever heeft getroffen voor uw werknemer. Met dit formulier vraagt de werknemer bij u na, wat u geregeld heeft en of dit ook specifiek voor hem of haar geldt.

Naam werknemer:

Geboortedatum:

1. De eerste twee ziektejaren: Als werkgever bent u verplicht om de eerste twee jaren van ziekte uw werknemer door te betalen. Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren als uw werknemer niet werkt? Het minimum is 70%.

Jaar 1 %

Jaar 2 %

De loondoorbetaling is een percentage van:

het salaris of,
het salaris gemaximeerd op de WIA-loongrens

2. Na twee jaar ziekte treedt de wet WIA in werking. Heeft u voor uw werknemer een aanvullende verzekering, zoals een WGA hiaat of excedentverzekering gesloten?

Dit kan zijn als onderdeel van de pensioenregeling. Of rechtstreeks bij uw arbeidsongeschiktheidsverzekeraar.

Ja, ga door naar vraag 3

Nee, ga door naar de ondertekening

3. U heeft aangegeven dat u een aanvullende verzekeringen heeft gesloten voor uw werknemer.

3a. Welke WGA-hiaatverzekering heeft u voor uw werknemer gesloten? (slechts één antwoord mogelijk).

WGA-Hiaat (basis)

WGA-Hiaat (uitgebreid)

Geen WGA-Hiaat verzekering

Indien u een WGA Hiaat heeft aangekruist: Hoe lang is de uitkeringsduur van de aangekruiste WGA-Hiaat verzekering?

5 jaar

10 jaar

tot eindleeftijd

Korte uitleg: WGA-Hiaat (basis)

Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70% maal het percentage dat de werknemer arbeidsongeschikt is. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op 70% x 60% = 42% uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.

Korte uitleg: WGA-Hiaat (uitgebreid)

Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70%. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op 70% uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.

3b. Heeft u voor uw medewerker een WIA-Excedent verzekering afgesloten?

Ja, WIA-Excedent afgesloten
Nee, geen WIA-Excedent verzekering afgesloten

Indien u WIA-Excedent heeft aangekruist, wilt u dan de onderstaande vragen invullen?

Hoe lang is de uitkeringsduur van de WIA-Excedent?

5 jaar
10 jaar
tot eindleeftijd

Dekkingspercentage: 70% 75% 80% anders: %

Tot een maximum huidig inkomen van: €

Korte uitleg: WIA-Excedent

De WIA-Excedentverzekering vult het inkomen aan boven de WIA loongrens (€ 71.628 per 1 januari 2024) en/of boven de 70%.

Voorbeeld: Het inkomen bedraagt € 75.927. Verzekerd is 80%. Verzekerde is volledig arbeidsongeschikt.

Dan wordt uitgekeerd: $80\% * (\text{€ } 75.927 - \text{€ } 71.628) = \text{€ } 3.439$. Daarbij komt nog $(80 - 70\%) * \text{€ } 71.628 = \text{€ } 7.162$.

3c. Heeft u voor uw medewerker een ander aanvullende verzekering afgesloten. Deze kan ook via de pensioenregeling zijn afgesloten.

Ja, een andere aanvullende verzekering
Nee, geen andere aanvullende verzekeringen

Zo ja, omschrijft u dan de uitkering (Denk aan: uitkeringsduur, hoogte uitkering, WIA loongrens, maximum):

Naam ondertekenaar:

Handtekening:

Getekend te

d.d.

Bij vragen kan contact opgenomen worden met:

Naam:

op telefoonnummer: