



gemeente
Haarlemmermeer

Aanvraag tijdelijke loonkostensubsidie

Meer informatie?

U vindt meer informatie op www.haarlemmermeer.nl. U kunt ook contact met ons opnemen via het algemene telefoonnummer 0900 1852.

Gegevens werkgever

Naam organisatie
Straat Huisnummer
Postcode Vestigingsplaats
Telefoonnummer 2e telefoonnummer
Naam rechtsgeldig vertegenwoordiger
Naam contactpersoon Nummer Kamer van Koophandel
E-mailadres IBAN

Gegevens beoogde werknemer

Voorletters + Achternaam man vrouw
Geboortedatum Burgerservicenummer.....

Gegevens functie

Functienaam in uw bedrijf (verwacht) aantal uren per week
Bedrijfssector CAO
(Beoogde) startdatum dienstverband (beoogde) duur dienstverband
Omvang full-time dienstverband uren per week

Eerdere loonkostensubsidie

Hebt u recentelijk (binnen de laatste 3 maanden voor deze aanvraag) een werknemer met een loonkostensubsidie geen verlenging van zijn of haar arbeidsovereenkomst aangeboden?

Ja, Naam:
BSN: Datum einde overeenkomst:
Reden:
 Nee

Ondertekening

Datum Handtekening rechtsgeldig vertegenwoordiger

Bijvoegen:

- Kopie eerste 2 loonstroken dienstverband
- Kopie arbeidsovereenkomst

Stuur dit formulier en alle bijlagen naar: wsp@haarlemmermeer.nl