



Fonds Sociale Maribel 331

Kamer Gezondheidsinrichtingen en -diensten

Liesbeth Herremans – Saintelettesquare 13-15, 1000 Brussel

tel 02 250 37 81 - fax 02 227 69 13 - Socmar331@vspf.org

FORMULIER WIJZIGINGEN IVM EEN SOCIALE MARIBELTEWERKSTELLING

IDENTIFICATIEGEGEVENS WERKGEVER

Naam:

Adres:

.....

RSZ-nummer -

Dossiernummer Sociale Maribel

IDENTIFICATIEGEGEVENS WERKNEMER

Naam:

Voornaam:

Rijksregisternummer - -

1. **AFWEZIGHEID**(ziekte, zwangerschapsverlof, ouderschapsverlof, tijdskrediet,...)*
Hij/zij zal langdurig afwezig zijn vanaf t.e.m.
Reden:
(Bij ziekte: einddatum gewaarborgd loon:)

2. **WERKHERVATTING***
Hij/zij is terug aanwezig vanaf

3. **VERHOGING/VERMINDERING AANTAL SOCIALE MARIBELUREN***
Vanaf is de werknemer (aantal) uren binnen de
Sociale Maribel tewerkgesteld i.p.v. (aantal) uren. Het
brutomaandloon ten laste van de SM bedraagt
Gelieve - indien van toepassing - de bijlage van de arbeidsovereenkomst mee te sturen

4. **STOPZETTING CONTRACT SOCIALE MARIBEL***
Vanaf is hij/zij niet meer tewerkgesteld binnen de Sociale Maribel.

5. **VERVANGING***
Hij/zij vervangt (naam werknemer)
vanaf t.e.m.
Gelieve een aangifteformulier en een kopie van de arbeidsovereenkomst mee te sturen.

* aanduiden wat past

6. Meld baremawijzigingen op het jaarrapport a.u.b.

NAAM EN HANDTEKENING VAN DE WERKGEVER EN/OF GEVOLMACHTIGDE

DATUM

.....

.....