



GEGEVENS OPDRACHTGEVER

1. GEGEVENS OPDRACHTGEVER

Naam bedrijf	_____
Adres	_____
Postcode en Plaats	_____
Contactpersoon	_____
Afdeling	_____
Telefoonnummer	_____
Faxnummer	_____
E-mail	_____
E-mail voor toezending facturen	_____
Lid werkgeversvereniging	_____
Nummer Kamer van Koophandel	_____
Bankrekeningnummer opdrachtgever	_____
Tenaamstelling (indien ING Bank)	_____
BTW-nummer	_____ Alleen invullen indien btw-verlegd

2. GEGEVENS LOONADMINISTRATIE

Op opdrachtgever CAO van toepassing _____
zo ja, geef aan welke _____

Overwerkuren à CAO of anders, nl: (_____ %) (_____ %) (_____ %) (_____ %) (_____ %)

Onregelmatigheidstoeslagen à CAO of anders, nl: (_____ %) (_____ %) (_____ %) (_____ %) (_____ %)

Ziekteverzuim opdrachtgever afgelopen jaar > 4% ? _____ , percentage groter dan 4 % bedraagt (_____ %)

Als het ziekteverzuim hoger is dan 4 %, worden de kosten van het ziekteverzuim boven 4 % apart aan u in rekening gebracht.

3. ONDERTEKENING OPDRACHTGEVER

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de opdrachtgever dat:

1. hij dit formulier volledig en naar waarheid heeft ingevuld;
2. zich geen individuele of collectieve arbeidsconflicten hebben voorgedaan;
3. er opdrachtgever geen omstandigheden bekend zijn die kunnen leiden tot disfunctioneren van één of meerdere (payroll-)werknemers;
4. geen sprake is van een op handen zijnde verkoop, een naderende surseance van betaling of naderend faillissement van opdrachtgever;
5. hij in het bezit is van een exemplaar van de algemene voorwaarden voor het ter beschikking stellen van arbeidskrachten door Blue Circle HRM B.V. en accoord gaat met het toepassen ervan op deze opdracht.

Plaats: _____ **Naam opdrachtgever:** _____
Datum: _____ **Handtekening opdrachtgever:** _____