

Met dit formulier geeft u als werkgever (of arbodienst) de arbeidsongeschiktheid van uw werknemer door aan UWV. Meldt u dit te laat en heeft de werknemer na 52 of 104 weken recht op een WAO-uitkering, dan kan UWV uw doorbetalingsplicht verlengen.

Gebruik voor de ziekteangifte van werknemers die aanspraak maken op een Ziekewet-uitkering (bijvoorbeeld bij einde dienstverband) een ander formulier. Overigens gelden daarbij andere termijnen voor ziekteangifte.

### 13e week of 8e maand

Draagt u als werkgever het risico voor het betalen van de WAO-uitkering?

- Nee ▶ *Stuur deze ziekteangifte in uiterlijk op de eerste werkdag nadat de ziekte 13 weken heeft geduurd.*
- Ja ▶ *Stuur deze ziekteangifte in uiterlijk op de eerste werkdag nadat de ziekte 8 maanden heeft geduurd.*

### Werknemer

*Bij gehuwde vrouwen de meisjesnaam vermelden.*

Naam en voorletters

Adres

Postcode en plaats

Geboortedatum

Sofi-nummer

Was de werknemer onafgebroken arbeidsongeschikt?

- Ja ▶ 1e arbeidsongeschiktheidsdag
- Nee, de werknemer was arbeidsongeschikt, heeft een periode (van korter dan 4 weken) gewerkt en was vervolgens weer arbeidsongeschikt ▶ *Vul de ziekteperiodes in. Opeenvolgende ziekteperiodes met tussenpozen van minder dan 4 weken worden bij elkaar opgeteld voor het bepalen van de termijn van 13 weken (of 8 maanden). UWV heeft alle samen te stellen ziekteperiodes nodig. Vul de begin- en einddatum van deze ziekteperiodes in. Vermeld bij de periode die nu nog loopt als einddatum 'heden'.*

Begindatum

Einddatum

Begindatum	Einddatum

### Werkgever

Naam werkgever

Vestigingsadres

Postcode en plaats

Aansluit-/ledennummer/orgaancode

Naam contactpersoon

Telefoon- en faxnummer

Telefoon

Fax

### Arbodienst

Naam arbodienst

Naam contactpersoon

Telefoon- en faxnummer

Telefoon

Fax

### Ondertekening

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Datum en handtekening