



Herstelmelding/wijziging loonwaarde

Met dit formulier meldt u het herstel van één van uw werknemers die u of uw arbodienst arbeidsongeschikt heeft gemeld bij UWV. Als uw werknemer ziekingeld ontvangt van UWV en het werk tegen een bepaalde loonwaarde wordt hervat, moet u dit ook melden.

Niet tijdige of onjuiste melding van het herstel zal financiële gevolgen voor u hebben.

Werkgever

- 1.1 Bedrijfsnaam
- 1.2 Adres vestiging
- 1.3 Postcode en vestigingsplaats
- 1.4 Contactpersoon Man Vrouw
- 1.5 Telefoonnummer contactpersoon
- 1.6 Functie contactpersoon
- 1.7 Aansluitidentificatie

Arbodienst

- 2.1 Naam arbodienst
- 2.2 Contactpersoon Man Vrouw
- 2.3 Functie
- 2.4 Telefoonnummer

Werknemer

► Voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden.

- 3.1 Voorletters en achternaam
- 3.2 Sofi-nummer
- 3.3 Eerste arbeidsongeschiktheidsdag - -
- 3.4 Werk (gedeeltelijk) hervat op - - Tegen % loonwaarde
- 3.5 Op welke datum gaf de werknemer het herstel aan u door? - -

Hervatting/uitbreiding

- 4.1 Hervatting/uitbreiding betreft Eigen werk Eigen werk met aanpassing
 Ander werk zonder aanpassing Ander werk met aanpassing
- 4.2 Loonwaarde werkhervatting Loon € , Per Uur Dag Week Maand
Aantal werkdagen per week Aantal werkuren per dag

Ander en/of aangepast werk

- 5 Als er sprake is van ander en/of aangepast werk, geef dan een korte omschrijving.

Ondertekening

- Namens de Arbodienst Werkgever
- Datum en handtekening - -