



Aangifte van arbeidsongeschiktheid

Ziektewet

Gegevens werkgever

Naam

Adres

Postcode/plaats

Aansluitidentificatie

Locatienummer

Toelichting

Als werkgever hebt u voor de meesten van uw werknemers de verplichting tot loondoorbetaling bij ziekte. Voor een beperkte groep werknemers, ook wel vangnetters genoemd, zorgt UWV voor de betaling van ziekengeld. Om het recht op ziekengeld te kunnen beoordelen, moeten wij beschikken over

bepaalde gegevens. Daarom verzoeken wij u de arbeidsongeschiktheid van deze werknemer direct bij ons te melden door middel van dit formulier. Niet tijdige melding heeft financiële gevolgen voor u. Meer informatie en toelichtingen bij de vragen vindt u in de *Toelichting bij de aangifte van arbeidsongeschiktheid* die wij u

hebben toegestuurd. Hebt u die toelichting niet meer, dan kunt u die evenals nieuwe aangifteformulieren en bijlagen aanvragen bij ons kantoor. Het adres staat linksboven op dit formulier. U kunt daar ook terecht met vragen. De formulieren zijn ook te downloaden vanaf www.uwv.nl.

Gegevens werknemer

1 Persoonlijke gegevens

Naam (bij gehuwde vrouwen: meisjesnaam)

Bij gehuwde vrouwen: naam echtgenoot

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

Sofi-nummer

Geboortedatum

Sinds

2.1 Wordt uw werknemer op een andere plaats dan het huisadres verpleegd?

Nee - Ga verder met 3 Ja

2.2 Zo ja, op welk adres en, voor zover van toepassing, in welke verpleeginstelling?

Adres

Postcode en plaats

Verpleeginstelling

Telefoonnummer

Gegevens arbeidsongeschiktheid

3 Wat was de eerste dag van arbeidsongeschiktheid?

Eerste ao-dag

Datum melding

Zie de toelichting

4 Op welke datum heeft uw werknemer zich ziek gemeld?

| | | | |

5 Is de arbeidsongeschiktheid het gevolg van een ongeval/toedoen van derden?

Nee Ja

6.1 Is de arbeidsongeschiktheid het gevolg van zwangerschap/de bevalling?

Nee Ja, t.g.v. zwangerschap - *Zwangerschapsverklaring meezenden, of zo snel mogelijk erna.*
 Ja, t.g.v. de bevalling

6.2 Is er sprake van een wettelijk bevallingsverlof, adoptieverlof of verlof in verband met pleegzorg?

Nee Ja - *Vul bijlage 2 in en stuur deze mee met de zwangerschapsverklaring of kopieën van adoptiepapieren of pleegcontract.*

7 Is de arbeidsongeschiktheid het gevolg van orgaandonatie?

Nee Ja

Gegevens dienstverband

8 Wanneer kwam uw werknemer bij u in dienst?

Datum in dienst

Code dienstverband

Bij code 03, 07, 09, 10, 21 of 22 een kopie van de arbeidsovereenkomst of andere stukken waaruit de aard van de arbeidsverhouding blijkt meesturen. Bij code 23 bijlage 1 invullen.

9 Wat is de code dienstverband? (Zie de toelichting)

| |

Datum uit dienst

10 Wordt het dienstverband tijdens de ziekteperiode beëindigd?

Nee Ja

| | | | | *Vul bijlage 2 in en stuur deze mee samen met een kopie van de arbeidsovereenkomst en eventueel andere bescheiden waaruit het einde van de arbeidsovereenkomst blijkt.*

Gegevens arbeidsgehandicapte werknemer

11.1 Is uw werknemer een arbeidsgehandicapte werknemer?

Nee - Ga verder met 12 Ja

11.2 Heeft uw werknemer in de 5 jaar die voorafgingen aan het dienstverband een arbeidsongeschiktheidsuitkering (WAO, WAZ, WAJONG) en/of 52 weken ziekengeld ontvangen?

Nee - Ga verder met 11.4 Ja, een arbeidsongeschiktheidsuitkering Ja, 52 weken ziekengeld

11.3 Zo ja, van wie?

11.4 Welk percentage van het loon wordt bij ziekte volgens de (c)ao doorbetaald en na hoeveel loonwachtdagen gebeurt dat?

_____ % na _____ loonwachtdagen

Door vraag 11.4 in te vullen, verzoekt u ons het ziekengeld op te hogen tot de hoogte van de aanvullingsverplichting die voor uw bedrijf geldt.

Loongegevens

12 Wat is het beroep/de functie van uw werknemer?

13.1 Hoeveel uren heeft uw werknemer nog gewerkt op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid?

13.2 Hoeveel uren werkt uw werknemer gewoonlijk per dag?

13.3 Hoeveel uren werkt uw werknemer gemiddeld per week?

14 Werkt uw werknemer uitsluitend voor een periodiek vast loon?
 Ja - Vul vraag 15 in Nee - Vul vraag 16 in
Toelichting bij vraag 15 en 16: In de toelichting staat beschreven welke loonbestanddelen meetellen en welke niet. Zoals uit de toelichting blijkt, behoort het loon te worden ingevuld waarop eerst o.a. spaarloon en het werknemersdeel van de VUT-premie in mindering zijn gebracht.

15 Hoeveel bedraagt het periodiek vast brutoloon?
Vast brutoloon € _____ Per Dag Week 4wk. Maand Jaar *Ga verder met 17*

16.1 Uw werknemer werkt niet uitsluitend voor een periodiek vast loon. Welke tijdvakken hanteert u bij de salarisbetaling van uw werknemer?
 Maand Week 4weken

16.2 Wat is de laatste dag van het laatste volle loontijdvak voor de eerste arbeidsongeschiktheidsdag?
| | | | |

16.3 Wat was het aantal gewerkte volle dagen in de geheel binnen de laatste 13 weken (die voorafgingen aan de eerste arbeidsongeschiktheidsdag) liggende volledige loontijdvakken?
Aantal gewerkte volle dagen _____ *Volle dagen zijn dagen waarop de werknemer het voor hem normale aantal uren heeft gewerkt. Is het aantal dagen 0, ga dan verder met vraag 16.5.*

16.4 Hoeveel bedroeg het brutoloon in de geheel binnen deze laatste 13 weken liggende volledige loontijdvakken?
Totaal brutoloon € _____ *Ga verder met 17*

16.5 Als de werknemer niet heeft gewerkt in de bedoelde **volledige** loontijdvakken, wat was het aantal gewerkte dagen binnen de **gehele** periode van 13 weken voor de eerste arbeidsongeschiktheidsdag en wat was het brutoloon?
Aantal gewerkte volle dagen _____ Totaal brutoloon € _____ *Volle dagen zijn dagen waarop de werknemer het voor hem normale aantal uren heeft gewerkt.*

17 Is er sprake van de volgende verdiensten, vul dan de bedragen in over dezelfde periode als die bij de vragen 15, 16.4 of 16.5, tenzij anders wordt gevraagd.

*Vul de **prestatie-/productiepremie** alleen in als die regelmatig uitbetaald wordt. Zijn de **tariefverdiensten** in de laatste 13 weken uitzonderlijk hoog in vergelijking met wat in de bedrijfstak gebruikelijk is, geef dan de verdiensten over de laatste 52 weken. De **meerurenverdiensten** vult u alleen in als die extra uren inherent zijn aan de functie, of als er een verplichting bestaat op grond van een (collectieve) arbeidsovereenkomst om deze extra uren te werken. Wordt niet aan deze voorwaarden voldaan, dan worden de extra uren aangemerkt als overwerk.*

Overwerkverdiensten kunnen alleen worden meegeteld als de werknemer als chauffeur/bijrijder (anders dan in de groothandel) werkzaam was. Geef de **provisieverdiensten** over de laatste 52 weken die voorafgingen aan de eerste arbeidsongeschiktheidsdag. Loon bestemd voor niet gewerkte vakantie-dagen, onkostenvergoedingen, gratificaties, winstdeling e.d. tellen niet mee. *Volle dagen zijn dagen waarop de werknemer het voor hem normale aantal uren heeft gewerkt.*

Brutobedrag _____

Prestatie-/productiepremie € _____

Tariefverdiensten € _____ Over de laatste 13 weken Over de laatste 52 weken

Meerurenverdiensten € _____ Aantal overwerkuren laatste 13 weken _____

Overwerkverdiensten € _____ Aantal gewerkte volle dagen _____

Provisieverdiensten € _____

18 Is uw werknemer verplicht verzekerd bij een ziekenfonds?
 Ja Nee

19 Is loonheffingskorting toegepast?
 Ja Nee

20 Moet de uitkering rechtstreeks aan uw werknemer uitbetaald worden?
 Nee Ja Met ingang van | | | | | Op rekeningnummer | | | | |

Ondertekening

Contactpersoon

Datum en handtekening

Naam

Telefoonnummer