

Let op!

Dit formulier kunt u het beste downloaden en digitaal invullen. Daarna uitprinten, ondertekenen en retour sturen.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Werkgeversverklaring Bewijsstuk BIG-(her)registratie

1 Gegevens werkgever

1.1 Naam

1.2 Adres en land

1.3 Postcode en woonplaats

2 Gegevens werknemer

2.1 Naam

2.2 Adres en land

2.3 Postcode en woonplaats

2.4 Geboortedatum Dag maand jaar

2.5 BIG-registratienummer

2.6 Beroepstitel zoals vernoemd in Wet BIG > Kies één van de volgende beroepen:

3 Gegevens arbeidscontract

> Vermeld de gegevens zoals deze zijn vastgelegd in het arbeidscontract.

	Datum (dd/mm/jjjj)	Functie	Functie-niveau	Contractuele arbeidsduur/gewerkte uren ¹	Nul-uren contract ²
3.1 Arbeidscontract 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
3.2 Arbeidscontract 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
3.3 Arbeidscontract 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
3.4 Arbeidscontract 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
3.5 Werknemer verricht directe handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee				
3.6 Verplicht mee te sturen documenten	<input type="checkbox"/> Functieomschrijving(en) <input type="text"/>				

¹ Heeft u een nul-urencontract? Vul dan het totaal aantal gewerkte uren in.
² Kiezen wat van toepassing is.

