

**Let op!**

Dit formulier graag digitaal invullen, uitprinten, handtekeningformulier ondertekenen en compleet retour sturen.



CIBG  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Werkgeversverklaring Bewijsstuk BIG-(her)registratie voor teamleiders, leidinggevenden, coördinatoren en managers

### 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 GZ-psycholoog

### 3 Gegevens arbeidscontract > Vermeld de gegevens zoals deze zijn vastgelegd in het arbeidscontract

|                       | Datum<br>(dd/mm/jjjj) | Functie              | Functie-<br>niveau   | Uren per week<br>deskundigheids-<br>gebied <sup>1</sup> | Nul-uren<br>contract                                     |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|---|--|
| 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 Arbeidscontract 5 | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |

<sup>1</sup> Heeft u een nul-uren contract? Vul dan het totaal aantal gewerkte uren in. Vul hier alleen de uren in die gewerkt zijn binnen het deskundigheidsgebied zoals bij 4.1 wordt beschreven.

3.6 Verplicht mee te sturen documenten  Functieomschrijving(en)

### 4 Verklaring werkzaamheden > Zie de bijlage

4.1 Verklaring De werkgever verklaart dat de hierboven genoemde werknemer het aantal uur werkzaam is geweest zoals aangegeven bij 'Gegevens arbeidscontract' en dat al deze uren voldoen aan onderstaande voorwaarden.

#### Voorwaarden

- de uitgevoerde werkzaamheden hebben direct te maken met zorg voor personen;
- de werkzaamheden die worden aangestuurd, gecoördineerd of gesuperviseerd horen bij het beroep waarmee de leidinggevende, coördinator of supervisor is ingeschreven in het BIG-register;
- De werkgever verklaart dat de 'uren binnen deskundigheidsgebied' betrekking hebben op de uren die de werknemer zorginhoudelijk andere zorgverleners aanstuurt. Deze zorgverleners zijn minimaal werkzaam op het op het niveau waarmee zij het in BIG-register kunnen worden ingeschreven.

<sup>2</sup> Minimale niveau voor inschrijving is MBO-4 niveau voor verpleegkundige, HBO-niveau voor verloskundige, fysiotherapeuten en voor de overige beroepen (apothekers, artsen, gezondheidszorgpsychologen, psychotherapeuten en tandartsen) is dit minimaal WO-niveau.

