



Aanvraag proefplaatsing

34-0855-12

Waarom dit formulier?

Met dit formulier vraagt u toestemming voor een proefplaatsing. Tijdens een proefplaatsing werkt u 2 maanden bij een werkgever met behoud van uw uitkering. U kijkt dan of de functie geschikt voor u is. En de werkgever kijkt of u goed functioneert.

Pas nadat wij toestemming hebben gegeven, kunt u beginnen met de proefplaatsing.

Voorwaarden voor een proefplaatsing

Uw werkgever heeft de bedoeling om u na afloop van een proefplaatsing een arbeidscontract aan te bieden. Dit contract moet voor minimaal 6 maanden zijn en voor evenveel uur (of meer) als tijdens de proefplaatsing. Ook moet uw werkgever ervoor zorgen dat u onder de dekking van een aansprakelijkheidsverzekering valt.

Opsturen

Ontvangt u een WIA-, WAO-, WAZ-, Wajong- of WW-uitkering? Stuur het formulier dan naar het Werkplein bij u in de buurt. Het adres vindt u op internet via werk.nl.

Ontvangt u een Ziektewet-uitkering? Stuur het formulier dan naar het kantoor van UWV bij u in de buurt. Het adres vindt u op internet via uwv.nl.

Meer informatie

U vindt op meer informatie op uwv.nl/voorwaarden-proefplaatsing. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werknemers via 088 – 898 92 94 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). Als u belt, houd dan uw burgerservicenummer bij de hand. Wij kunnen u dan sneller helpen.

In te vullen door werknemer

Waarvoor teken ik

Intentieverklaring

Ik geef op dit formulier juiste en volledige informatie over mijzelf en mijn situatie.

1 Uw persoonlijke gegevens

1.1 Voorletters en achternaam

Gebruikt u de achternaam van uw partner, vul dan ook uw geboortenaam in.

M.L. Jansen

Man Vrouw

1.2 Adres

Straatweg 23

1.3 Postcode en plaats

3051 ZZ

Rotterdam

1.4 Telefoonnummer

010-4321987

1.5 Burgerservicenummer

123456789

1.6 Welke uitkering(en) ontvangt u?

WIA Wajong
 WAO WW
 WAZ Ziektewet

2 Werkgever/uitzendbureau/detacheringsbureau

2.1 Bij welke werkgever of via welk uitzend- of detacheringsbureau gaat u werken?

Bedrijfsnaam Keerkring bv

Adres

Prins Frederik Hendrikstraat 15

Postcode en plaats

3051 AZ

Rotterdam

Correspondentieadres

Gelijk aan bovenstaand adres

Loonheffingnummer

987654321L01

Contactpersoon

D.J.H. van der Waal

Man Vrouw

Telefoonnummer

010-4567891

E-mailadres

d.j.h.vanderwaal@keerkringbv.nl

2.2 Gewenste periode van de proefplaatsing

Een proefplaatsing duurt 2 maanden. In uitzonderlijke gevallen is dit te kort. Een periode langer dan 2 maanden kan alleen in uitzonderlijke gevallen. Laat de werkgever een uitgebreide toelichting geven als hij vindt dat een langere periode nodig is. Een proefplaatsing duurt nooit langer dan 6 maanden.

2 maanden Van 01-10-2023 Tot en met 30-11-2023

Langer Van Tot en met

Toelichting werkgever bij periode langer dan 2 maanden



2.3	Aantal uren en dagen	Uren per dag	8	Dagen per week	5
2.4	In welke functie gaat u werken?	Commercieel medewerkster			
2.5	Zijn er bijzonderheden bij deze functie zoals wisselende diensten of ploegendiensten?	<input checked="" type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, nl.			

3 Ondertekening aanvrager

- Ik ga werken bij bovengenoemde werkgever zonder loon te ontvangen.
- Wijzigingen zoals het voortijdig beëindigen van de proefplaatsing, alsnog loon ontvangen of het aangaan van een dienstverband zal ik direct doorgeven aan UWV.

Datum en handtekening

13-09-2023

M.L. Jansen

In te vullen door werkgever 4

Verklaring

- Ik verklaar dat ik de bedoeling heb om, bij gebleken geschiktheid, bovengenoemde werknemer na afloop van de proefplaatsing in dienst te nemen voor minimaal het aantal uren dat hij op proef werkte en voor minimaal 6 maanden.
- Ik verklaar dat de bovengenoemde werknemer onder de dekking van een aansprakelijkheidsverzekering valt.

Datum en handtekening

13-09-2023

D.J.H. van der Waal

In te vullen door inlener 5

Verklaring

Gaat de werknemer bij een uitzend- of detachingsbureau werken? Dan moet de inlener van de werknemer onderstaande verklaring ondertekenen.

Gegevens inlener

Bedrijfsnaam	
Adres	
Postcode en plaats	
Contactpersoon	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer	
E-mailadres	

- Ik verklaar dat ik ervan op de hoogte ben dat de aanvrager een uitkering van UWV ontvangt en de werkzaamheden zonder loon verricht.

Datum en handtekening inlener

