

WERKGEVER	Aansluitnummer	.....
	Naam	.....
	Adres	.....
	Postcode/woonplaats	.....
	IBAN	.....
	BIC	.....
	Contactpersoon	.....

WERKNEMER	Sofinummer	.....
	Naam	.....
	Adres	.....
	Postcode/woonplaats	.....

Soort verlof: Palliatief / Rouw / Palliatief en rouw Overlijdensdatum
Datum uitvaart

Relatie tot de persoon waarvoor het verlof is opgenomen

Te declareren verlofdagen

.....
.....
.....
.....
.....

Werkgever en werknemer verklaren dat:

- bovengenoemde werknemer op de gedeclareerde dag(en) niet heeft gewerkt;
- over de gedeclareerde dag(en) geen uitkering is ontvangen op grond van een andere regeling of van een der sociale verzekeringswetten;
- over de gedeclareerde dag(en) het loon is doorbetaald, alsmede de premies, bijdragen en vakantie-toeslag;
- geen (betaald) verlof is genoten op grond van enige andere regeling;
- de vermelde gegevens op dit formulier volledig, juist en naar waarheid zijn ingevuld;
- de STIFA gemachtigd is, de vermelde gegevens te controleren bij de Gemeentelijke Basis Administratie.

Mee te zenden stukken bij palliatiefverlof: Salarisspecificatie(s) over de gedeclareerde dag(en)
Mee te zenden stukken bij rouwverlof: Salarisspecificatie(s) over de gedeclareerde dag(en)
Kopie van de overlijdensakte – originele rouwkaart
Uittreksel bevolkingsregister van werknemer

LET OP:

uit de meegestuurde stukken, moet de relatie tussen werknemer en overledene blijken

Telefoonnummer werkgever

Datum

Firmastempel en handtekening werkgever

Handtekening werknemer

.....

.....