



Werkgeversverklaring

MBES29 | Oktober 2019

Als u meerdere werkgevers heeft, wordt u verzocht deze bijlage te kopiëren. Voor iedere werkgever moet 1 exemplaar worden ingevuld en ondertekend. In de vereiste bescheidenlijst bij het aanvraagformulier is aangegeven wanneer en van welke perso(o)n(en) u de werkgeversverklaring met uw aanvraag moet meesturen.

Let op! De IND-unit Caribisch Nederland kan de juistheid van uw bijgevoegde loon-, arbeids- en uitkeringsgegevens controleren bij een andere overheidsinstantie (bijvoorbeeld de Belastingdienst).

Bijlage:
- kopie geldig paspoort van de ondertekenaar (de werkgever).

Gegevens werknemer	
ID-nummer:	
<i>(conform geldig paspoort)</i>	
Achternaam:	Voorna(a)m(en):
Geboortedatum:	Geboorteplaats:
Geboorteland:	Nationaliteit:
Geslacht: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	
Straat:	Huisnummer:
Plaats:	Openbaar lichaam: <input type="checkbox"/> Bonaire <input type="checkbox"/> Sint Eustatius <input type="checkbox"/> Saba

Gegevens bedrijf/instelling	
Naam	Cribnummer:
Straat:	Huisnummer:
Plaats:	Openbaar lichaam: <input type="checkbox"/> Bonaire <input type="checkbox"/> Sint Eustatius <input type="checkbox"/> Saba
Telefoonnummer:	E-mail:

Gegevens dienstverband	
Functie werknemer:	Datum in dienst:

Aard van het dienstverband (aangeven wat van toepassing is)	
1. Soort dienstverband	<input type="checkbox"/> onbepaalde tijd <input type="checkbox"/> bepaalde tijd: van _____ tot _____
2. Doorbetalingsregeling van het loon als er geen werk is?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, tot _____
3. Proeftijd	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, tot _____
4. Uren per week	Contractueel : _____ Feitelijk : _____
5. Bruto salaris exclusief vakantiegeld	<input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per 4 weken USD: _____
6. Netto salaris exclusief vakantiegeld	<input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per 4 weken USD: _____
7. Percentage vakantiegeld	%

Ondertekening werkgever	
Ik verklaar dat de bovengenoemde werknemer in dienst is bij het bovengenoemde bedrijf of instelling. Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.	
Naam:	Functie:
Plaats:	Datum:
Handtekening:	Stempel bedrijf/instelling