



Sociale Verzekeringsbank

Caya Punta Brabo 19, telefoon 527-2700

PERSONEELSOFGAVE 2010

- √ Bestemd voor het personeel.
- √ Dit formulier indienen bij de Sociale Verzekeringsbank.
- √ Alle kolommen invullen!
- √ **LET OP:** alle bedragen dienen te luiden in Arubaanse florins (Afl.); alle bedragen in **centen** nauwkeurig aangeven.
- √ **NIEUW:** **aantal werkuren en -dagen invullen!**

DE WERKGEVER

Naam _____

Persoonsnummer

Handelsnaam _____

Werkgeverscode SVb

Adres _____

Dossiernummer KvK

No.	Persoonsnummer	Identiteitsnummer	Naam en voornaam werknemer	Geslacht <i>m / v</i>	Functie / beroep	Periode Dienstverband	Periode Dienstverband	Dagloon <i>Afl.</i>	Brutoloon per jaar	Werkuren per week/ quincena/ maand	Werkdagen per week/ quincena/ maand	Adres	Niet invullen		
						van <i>(dd/mm)</i>	tot <i>(dd/mm)</i>		Afl.					Afl.	
1								ct	ct						
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
Vel <input type="text"/> <input type="text"/> van <input type="text"/> <input type="text"/> (totaal aantal vellen)				DE WERKGEVER, namens deze,				Subtotaal		ct		ct		NIET INVULLEN	
Voor de werknemers geldt vanaf <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> een <input type="text"/> daagse werkweek. <i>(dd/mm/jj)</i>								Totaal vorig vel							
Aantal werknemers								TOTAAL							
Subtotaal				Naam											
Totaal vorig vel				Functie											
TOTAAL				Datum											