Sociale Verzekeringsbank Aruba
Caya Punta Brabo 19
Eagle, Aruba
527 2700

Personeelsopgave 2014

1. Vul hier uw gegevens in.
2. Vul in het tabel hieronder de gegevens van uw werknemers in.
3. Vermeld hier het aantal vellen dat u inlevert.
4. Indien van toepassing vul de aangepaste werkweek in.
5. Vul het aantal werknemers in.
6. Onderteken het formulier en lever het in bij de afdeling Premieheffing.

1 De Werkgever

Naam .....
Handelsnaam .....
Adres .....

Persoonsnummer
Werkgeverscode SVb
Dossiernummer KvK

2 No.	Persoons-nummer	ID-nummer	Naam en voornaam werknemer	M/V	Functie	Periode dienstverband vanaf (dd/mm)	Periode dienstverband tot (dd/mm)	Dagloon Afl.	Afl.	ct	Brutoloon per jaar Afl.	Afl.	ct	Werkuren per week, quincena of maand	Werkdagen per week, quincena of maand	Adres	*NIET INVULLEN*
1																	
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																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	

	Afl.	ct	Afl.	ct
Subtotaal				
Totaal vorig vel				
TOTAAL				

3 Vel nummer ☐☐ van ☐☐ (totaal aantal vellen)

4 Voor de werknemers geldt vanaf ☐☐-☐☐-☐☐ *(dd/mm/jj)*
een ☐☐ daagse werkweek.

5 **Aantal werknemers**
Subtotaal .....
Totaal vorig vel _____
TOTAAL .....

6 **DE WERKGEVER,**

namens deze,

Naam .....
Functie .....
Datum .....

Gelieve dit formulier in te leveren bij afdeling Premieheffing te hoofdkantoor SVb Eagle, Caya Punta Brabo 19.

NIET INVULLEN. Vak bestemd voor de SVb.	
Verwerkt door:	Gecontroleerd door:
Ontvangen op:	