



Sociale Verzekeringsbank Aruba

Caya Punta Brabo 19
Eagle, Aruba
527 2700

Personeelsopgave 2015 (A4 versie)

- ① Vul hier uw gegevens in.
- ② Vul het tabel in op pagina 2 (of meer indien nodig) de gegevens van uw werknemers in.
- ③ Vermeld hier het aantal pagina's 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 Persoonsnummer
Handelsnaam Werkgeverscode SVb
Adres Dossiernummer KvK

② De Werknemer(s)

Vul deze in op de tabel op pagina 2. Indien nodig kunnen er meerdere van deze pagina's ingevuld worden

③ Aantal Pagina's

Totaal aantal pagina's (inclusief dit voorblad)

④ Werkweek

Voor de werknemers geldt vanaf
een daagse werkweek. (dd/mm/jj)

⑤ Aantal werknemers

Totaal aantal werknemers:

⑥ Ondertekening

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:	

Vel nummer van (totaal aantal vellen)

No.	Persoons- nummer	ID-nummer	Naam en voornaam werknemer	M/V	Functie	Periode dienst- verband vanaf (dd/mm)	Periode dienst- verband tot (dd/mm)	Dagloon Afl. ct	Brutoloon per jaar Afl. ct	Werkuren per week, quincena of maand	Werk- dagen 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													

Subtotaal	Afl.	ct	Afl.	ct
Totaal vorig vel				
TOTAL	Afl.	ct	Afl.	ct