



emtes

werkgevers

Bedrijf _____

Naam UZK _____

Werkadres _____

Adres _____

Plaats _____

Woonplaats _____

Reiskostenvergoeding _____

Kilometervergoeding _____ ct/km Aantal kilometers _____ km Totaal _____

Normale uren					Overuren				
	datum	van/tot	van/tot	aantal uren	%	%	%	aantal uren	
ma									
di									
wo									
do									
vr									
za									
zo									
				totaal				totaal	

Als uitzendkracht zal ik geval van ziekte e.d. **Emtes uitzendbureau** én het bedrijf waar ik tijdelijk werkzaam ben, vóór 09.00 uur telefonisch hiervan in kennis stellen. Indien ik weer in staat ben om te werken meld ik dit tevens bij **Emtes uitzendbureau**.

Wij verklaren ons accoörd met het hieronder vermelde totaal uren:

Indien ik, over het loontijdvak waarin ik via Emtes uitzendbureau werkzaam ben, een uitkering geniet van een bedrijfsvereniging of een gemeentelijke sociale dienst, verplicht ik mij hierbij de uitkerende instantie van deze arbeidsinkomsten op de hoogte te stellen.

(Handtekening, Naam en Firmastempel)

Ik heb kennis genomen van de voorwaarden, zoals hierboven vermeld. Door ondertekening van dit formulier verklaar ik aan deze voorwaarden te voldoen.

Handtekening uitzendkracht

(totaal aantal uren in letters door bedrijf in te vullen)
Origineel: Emtes - Roze exemplaar: UZK - Blauwe exemplaar: Bedrijf

Emtes Uitzendbureau B.V.

gewoon doén