



Bedrijfstakeigen regelingen O & O-fonds Afbouw

De uitvoering van de pensioenregeling en de bedrijfstakeigen regelingen in uw sector wordt verzorgd door APG.

Declaratieformulier voor stervensbegeleiding en/of rouwverlof voor het O & O-fonds Afbouw

Door werkgever in te vullen

Formulier inzenden binnen acht weken na de laatste verlofdag

Aansluitingsnummer werkgever

Registratienummer werknemer

Voorletters en achternaam

Overlijdensdatum

 2 0 (dd-mm-jjjj)

Relatie tot persoon waarvoor het verlof is opgenomen (aankruisen)

- echtgeno(o)t(e) of daaraan gelijkgestelde partner Kind of pleegkind t/m 27 jaar
 Ouder (alleen bij stervensbegeleiding)

Naam overledene

Data te declareren verlofdagen stervensbegeleiding (dd-mm-jjjj)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)

Data te declareren verlofdagen rouw (dd-mm-jjjj)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	(dd-mm-jjjj)

Ondertekening (lees eerst de verklaring aan de onderzijde)

Mee te sturen bijlage: de kopie overlijdensakte of artsenverklaring (bij stervensbegeleiding).

Naam contactpersoon

Telefoonnummer van de werkgever

Datum

Plaats

Handtekening werkgever

Handtekening werknemer

Verklaring

Werkgever en werknemer verklaren dat:

- bovengenoemde werknemer op de gedeclareerde dag(en) niet heeft gewerkt;
- over de gedeclareerde dag(en) geen uitkering is ontvangen op grond van een andere regeling of van één van de sociale verzekeringswetten;
- over de gedeclareerde dag(en) het loon is doorbetaald, alsmede de premies, bijdragen en vakantietoeslag;
- de vermelde gegevens op dit formulier volledig, juist en naar waarheid zijn ingevuld;
- het fonds toestemming heeft de vermelde gegevens te controleren bij de Gemeentelijke Basisadministratie;

Stuur dit formulier ondertekend met de bijlage naar:

APG

T.a.v. BTER/O&O-fonds Afbouw

Postbus 8700

1005 AS Amsterdam

Of stuur een mail naar werkgevers@bter-afbouw.nl