

Mutatie Werkgeversbijdrage Loonkosten



Gegevens werkgever

bedrijfsnaam

contactpersoon

adres

postcode/woonplaats

telefoonnummer

e-mail

rekeningnummer

Gegevens werknemer

naam

BSN

geboortedatum

adres

postcode/woonplaats

Mutatie betreft

aantal uur per week

Zo ja, dan een kopie van de nieuwe arbeidsovereenkomst meezenden

datum uit dienst

rekeningnummer werkgever

andere wijziging

datum

plaats

handtekening werkgever

In te vullen door Werkbedrijf Lelystad B.V.

aanvraagdatum

klantnummer

*Deze mutatie Werkgeversbijdrage Loonkosten zo spoedig mogelijk na de wijziging sturen naar
Werkbedrijf Lelystad B.V
t.a.v. Afdeling PCA
Postbus 482
8200 AL Lelystad.*