|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zw25 |  | **0-10** |
| Ziektewet-uitkering aanvragen |
|  |
|  |  | In te vullen door UWV |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Formuliercode |  | 109860 |  | Volgnummer |  |  |  |
|  |  | **Waarom dit formulier?**U heeft een (ex-)werknemer die ziek is. Met dit formulier vraagt u voor deze werknemer een Ziektewet-uitkering aan. U kunt de aanvraag ook online doen: via de Verzuimmelder of via Digipoort. Kijk op uwv.nl/digizsm voor meer informatie.**Wanneer recht op een Ziektewet-uitkering?**Kijk op uwv.nl/ziekmeldenZW voor een overzicht van de situaties waarin uw (ex-)werknemer recht heeft op een Ziektewet-uitkering.**Op welk moment aanvragen?**Wanneer u de Ziektewet-uitkering moet aanvragen vindt u ook op uwv.nl/ziekmeldenZW.**Nadat u het formulier heeft opgestuurd**U hoort zo snel mogelijk, maar in elk geval binnen 4 weken, of uw (ex-)werknemer een Ziektewet-uitkering krijgt. |  | **Opsturen** Stuur dit formulier (en eventuele bijlagen) naar: UWV ZiektewetPostbus 570151040 CT Amsterdam**Bijlagen apart opsturen**U kunt de bijlagen ook apart van het formulier opsturen. Gebruik hiervoor de bijlage ‘Begeleidend formulier nagezonden documenten’*.***Meer informatie**U vindt meer informatie op uwv.nl/ziekmeldenZW. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werkgevers via 088 – 898 92 95 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). Als u belt, houd dan uw loonheffingennummer en het burgerservicenummer van uw (ex-)werknemer bij de hand. Wij kunnen u dan sneller helpen. |  |
|  |  | In te vullen door werkgever | 1 |  | Gegevens werkgever |  |
| 1.1 | Loonheffingennummer, sector OSV en risicopremiegroep of alleen het aansluitingsnummer |  | *Als uw bedrijf gestart is op of na 1 januari 2020, dan hoeft u de risicopremiegroep niet in te vullen.* |  |
|  |  |  |
|  | Loonheffingennummer |   | Sector OSV |  | Risicopremiegroep |  |
|  |  |  |  |  |  |
|       | - |     | - |    |  |
|  |  |  |
|  | Aansluitingsnummer |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Nummer lokale vestiging |  | *Vul dit alleen in als het gaat om een uitzendkracht.* |  |
|  |
|       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.3 | Contactpersoon |  |       |  | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.4 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  | Gegevens werknemer |  |
| 2.1 | Burgerservicenummer |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.2 | Voorletters en achternaam |  | Gebruikt uw werknemer de achternaam van de partner, vul dan ook de geboortenaam in. |  |
|  |  |
|       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.3 | Geboortedatum |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.4 | Postadres |  | Postcode |       |  | Huisnummer |       |  |  |
|  |  |
| Verblijft de werknemer in het buitenland, vul dan hieronder het hele adres in. |  |
|  |  |
| Adres |       |  |
|  |  |
| Postcode en plaats |       |  |       |  |
|  |  |
| Land |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.5 | Is het postadres bij 2.4 een tijdelijk adres? |  | [ ]  Nee |  |
|  | [ ]  Ja⏵Van |       |  | Tot en met |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.6 | Op welk telefoonnummer is uw werk­nemer bereikbaar? |  | Dit telefoonnummer is erg belangrijk. Want dan kunnen wij rechtstreeks contact opnemen met uw werknemer. Zonder telefoonnummer nemen wij eerst contact op met u. |  |
|  | Vast |       |  | Mobiel |       |  |
|  |  |  | [ ]  Telefoonnummer van de werknemer is niet bekend. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 3 |  | Gegevens ziekte |  |
| 3.1 | Wat is de eerste werkdag waarop uw werknemer door ziekte zijn werk niet kon doen? |  | *De datums die u invult bij 3.1, 3.2 en 3.3 kunnen hetzelfde zijn, maar ook verschillen, afhankelijk van de situatie.* |  |
|  |  |  |
|  |       |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.2 | Op welke datum is uw werknemer ziek geworden?  |  |       |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.3 | Op welke datum heeft uw werknemer zich ziek gemeld?  |  |       |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.4 | Is uw werknemer ziek geworden door een ongeval? |  | [ ]  Ja⏵*Ga verder met vraag 3.6.*[ ]  Nee |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.5 | Is de ziekte van uw werknemer veroorzaakt door een ander persoon? |  | [ ]  Ja[ ]  Nee |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.6 | Is uw werknemer al eerder ziek geweest in de 4 weken vóór de eerste werkdag waarop hij door ziekte zijn werk niet kon doen (zie  3.1)? |  | [ ]  Nee⏵*Ga verder met vraag 4.1.*[ ]  Ja |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.7 | Heeft u toen voor uw werknemer een Ziektewet-uitkering aangevraagd? |  | [ ]  Ja⏵*Ga verder met vraag 4.1.*[ ]  Nee⏵*Vul het overzicht hieronder in*. |  |
|  | *Vul hieronder de vorige ziekteperiode in. Vul ook de ziekteperiodes daarvóór in als er minder dan 4 weken tussen deze periodes zat. Ga dus terug tot er een tussenliggende periode van 4 weken of langer is waarin de werknemer wel heeft gewerkt. Ziekteperiodes vóór deze datum hoeft u niet in te vullen. Wij hebben deze gegevens nodig om de wachttijd voor de WIA te bepalen.* |  |
|  |  |  |
|  |   |  Begindatum ziekteperiode |  | Einddatum ziekteperiode |  |
|  |  |  |
|  |  | Van |       |  | Tot en met |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |       |  |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |       |  |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  | Gegevens werk en herstel |  |
| 4.1 | Had uw werknemer in de eerste week dat hij ziek was op een zaterdag of zondag moeten werken? |  | [ ]  Nee[ ]  Ja, op zaterdag[ ]  Ja, op zondag[ ]  Ja, op zaterdag en zondag |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.2 | Heeft uw werknemer nog gewerkt op de eerste dag waarop hij door ziekte zijn werk niet kon doen (zie 3.1)?  |  | [ ]  Nee |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  Ja⏵Bedrag aan sv-loon dat de werknemer die dag heeft verdiend ⏵ | €  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.3 | Is uw werknemer weer volledig aan het werk? |  | [ ]  Nee |  |
|  | [ ]  Ja, de werknemer is weer volledig aan het werk vanaf⏵  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.4 | Heeft uw werknemer gedeeltelijk gewerkt? Of is uw werknemer gedeeltelijk aan het werk? |  | [ ]  Nee⏵*Ga verder met rubriek 5.*[ ]  Ja, de werknemer is weer volledig aan het werk en heeft gedeeltelijk gewerkt in de periode dat hij ziek was. |  |
|  |  |  |
|  |  | ⏵Gewerkt van |       | Tot en met |       |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  Ja, de werknemer is nog ziek maar hij werkt op dit moment gedeeltelijk. |  |
|  |  |  |
|  |  | ⏵Gewerkt vanaf |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.5 | Welk bedrag aan sv-loon verdient of verdiende uw werknemer gemiddeld per dag terwijl hij ziek is/was? |  | *Dit is het gemiddeld sv-loon per week (inclusief het opgebouwde vakantiegeld en/of het opgebouwde arbeidsvoorwaardenbedrag (AVWB) gedeeld door 5 uitkeringsdagen). Onder het arbeidsvoorwaardenbedrag (AVWB) vallen budgetten zoals Extra Periodiek Salaris (EPS) en Individueel Keuzebudget (IKB). Vul dus het bedrag in en* niet *het gewerkte aantal uren of een percentage.* |  |
|  |  |  |
|  | €  |       |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 |  | Reden aanvraag Ziektewet-uitkering |  |
|  |  |  | *Hieronder staan de verschillende redenen opgesomd voor het aanvragen van de Ziektewet-uitkering. Kruis de reden aan die voor u geldt. U kunt meerdere redenen aankruisen.* |  |
|  |  | Redenen |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer is ziek en zwanger. |  | [ ]  Mijn werknemer is ziek door haar zwangerschap.[ ]  Mijn werknemer is niet ziek door haar zwangerschap, maar ze is wel ziek in de flexibiliseringsperiode. Dit is de periode van 6 tot 4 weken vóór de uitgerekende bevallingsdatum tot de ingangsdatum van het zwangerschapsverlof. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer is ziek door haar bevalling.  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer is ziek door een orgaandonatie.  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer: - is ziek en gaat uit dienst of- is ziek geworden nadat hij uit dienst is gegaan. |  | Datum laatste dag dienstverband |       |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Cao-code inlener (alleen voor payrollwerknemers) |       |  |  |
|  |  | ⏵ *Stuur de bijlage ‘Aanvullende informatie bij aanvraag Ziektewet-uitkering bij einde dienstverband’ mee. Is uw werknemer uitzendkracht met een uitzendbeding? Dan hoeft u de bijlage niet mee te sturen. Stuurt u die bijlage apart op van dit formulier? Stuur dan ook het formulier ‘Begeleidend formulier nagezonden documenten’ mee.* |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer is ziek en werkt als uitzendkracht. |   | *Heeft u voor deze werknemer in de afgelopen 12 maanden eerder een Ziektewet-uitkering aangevraagd? En zijn de gegevens hieronder niet veranderd sinds dat moment? Dan hoeft u de vakjes hieronder niet aan te kruisen.* |  |
| [ ]  Mijn werknemer valt onder het wettelijk regime. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   | [ ]  Mijn werknemer valt onder een van de volgende fasen op de eerste dag dat hij door ziekte zijn werk niet kon doen.⏵Kruis aan: |  |
|  |  |  |  |  | Datum aflopen overeenkomst |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase 1-2 met uitzendbeding⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase 1-2 zonder uitzendbeding⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase 1-2 zonder uitzendbeding, met loonuitsluiting ⏵Datum  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase 3 ⏵Datum |        |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase 4 ⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase A met uitzendbeding⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase A zonder uitzendbeding, met loonuitsluiting ⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase A zonder uitzendbeding⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase B ⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Fase C ⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ⏵*Stuur de bijlage ‘Aanvullende informatie bij aanvraag Ziektewet-uitkering bij einde dienstverband’ mee.* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  Voor mijn werknemer geldt een individuele overeenkomst.⏵Kruis aan: |  |
|  |  |  |  | [ ]  Met uitzendbeding⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [ ]  Zonder uitzendbeding⏵Datum |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer is ziek en werkt als oproep- of invalkracht. |  | ⏵ *Stuur de bijlage ‘Aanvullende informatie bij aanvraag Ziektewet-uitkering voor een oproep- of invalkracht’ mee.* |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer is ziek en werkt in een bijzonder dienstverband, namelijk: |  | [ ]  Stagiair [ ]  Aanneming van werk[ ]  Thuiswerker[ ]  Vertegenwoordiger/provisiewerker  | [ ]  Topsporter [ ]  Deelvisser [ ]  Musicus/artiest[ ]  Persoonlijke arbeid tegen beloning |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer valt onder de compensatieregeling (voor zieke, oudere, voormalige werkloze werknemers). |  | Uw werknemer moet dan zijn geboren:- uiterlijk 7 juli 1954, of- uiterlijk 31 december 1961 (bij start dienstverband tussen 1 januari 2018 en 31 december 2019)Daarnaast moet uw werknemer aan deze voorwaarden voldoen:- Hij heeft nog geen recht op AOW.- In de 52 weken voordat hij bij u in dienst kwam, had hij onafgebroken recht op een WW-uitkering. - Hij is niet langer dan 5 jaar bij u in dienst.- Hij kan door ziekte al langer dan 13 weken niet werken. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  |  | Mijn werknemer valt onder de no-riskpolis van de Ziektewet. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 6 |  | Toelichting no-riskpolis |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Heeft u voor deze werknemer in de afgelopen 12 maanden eerder een Ziektewet-uitkering aangevraagd op basis van de no-riskpolis en zijn de gegevens hieronder niet veranderd sinds dat moment? Sla rubriek 6 hieronder dan over en ga verder met vraag 7.1.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 6.1 | Wat is het percentage van het loon dat u volgens de cao moet doorbetalen bij ziekte? |  |       |  %  | ⏵ Als wij de aanvraag goedkeuren, dan verhogen wij de Ziektewet-uitkering automatisch naar dit niveau. |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6.2 | Werkt uw werknemer begeleid volgens artikel 7 van de WSW? |  | [ ]  Nee |  |
|  | [ ]  Ja⏵Bedrag subsidie exclusief werkgeverspremie. | € |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 7 |  | Gegevens arbeidsverhouding |  |
|  |  |  |  |  |
| 7.1 | Functie/beroep werknemer |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 7.2 | Op welke datum is de arbeidsverhouding gestart? |  | *Het gaat hierbij niet om de start van het laatste arbeidscontract, maar om de start van de hele arbeidsverhouding.* |  |
|  |  |  |
|  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7.3 | Wanneer heeft de werknemer zijn laatste arbeidscontract ondertekend? |  | *Het gaat om de dag waarop de werknemer zijn meest recente arbeidscontract heeft ondertekend. En niet om de dag waarop dit arbeidscontract is ingegaan.* |  |
|  |  |  |
|  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 8 |  | Gegevens belastingheffing/loonheffingskorting |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Heeft u voor deze werknemer in de afgelopen 12 maanden eerder een Ziektewet-uitkering aangevraagd en zijn de gegevens hieronder niet veranderd sinds dat moment? Ga dan verder met vraag 9.1.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 8.1 | Is er sprake van een afwijkende belastingheffing?  |  | [ ]  Nee |  |
|  | [ ]  Ja⏵Code loonbelasting |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8.2 | Wilt u dat wij de loonheffingskorting op de uitkering van uw werknemer toepassen? |  | [ ]  Ja[ ]  Nee |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 9 |  | Betaling uitkering |  |
|  |  |  |  |  |
| 9.1 | Hoe wilt u de uitkering laten betalen?  |  | *Laat u de Ziektewet-uitkering naar uw rekening overmaken? Dan hoeft u uw rekeningnummer alleen in te vullen als dit de eerste keer is dat u een aanvraag voor een werknemer doet. U kunt het rekeningnummer ook invullen om door te geven dat dit is gewijzigd. Maar let op: het rekeningnummer wijzigt dan voor alle lopende Ziektewet-uitkeringen.* |  |
|  |  |  | [ ]  Aan u⏵ | Uw rekeningnummer |       |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  Aan de werknemer⏵ | Rekeningnummer werknemer |       |  |
|  |  |  |
|  |  | ⏵*Gaat het om een rekening in het buitenland? Vul dan ook de BIC in.*  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | BIC *(unieke code van de bank)* |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Naam bank |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Vestigingsplaats bank |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 10 |  | Datum versturen formulier  |  |
|  |  |  |  |  |
| 10.1 | Op welke datum verstuurt u dit formulier? |  |       |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 10.2 | Bent u op tijd met het opsturen van dit formulier? |  | *Kijk op uwv.nl/ziekmeldenZW voor het moment waarop u de Ziektewet-uitkering uiterlijk moet aanvragen. Bent u te laat en heeft u hiervoor geen geldige reden? Dan kunnen wij u een boete opleggen.* |  |
| [ ]  Ja, ik ben op tijd.⏵*Ga verder met rubriek 11 en 12.*[ ]  Nee, ik ben te laat. |
|  |  |  |  |  |
| 10.3 | Wat is de reden? |  | [ ]  Ik kon niet weten dat mijn werknemer recht had op een Ziektewet-uitkering.  |  |
|  |
|  |  ⏵Datum waarop u die informatie wél had |       |  |
|  |
|  |  | [ ]  Andere reden, namelijk |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 11 |  | Toelichting |  |
|  |  |  |  |  |
| 11.1 | Wilt u nog extra uitleg geven? Of is er sprake van een bijzondere situatie? Licht dat dan hier toe: |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 12 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
| 12.1 | Ondertekend door |  | [ ]  Contactpersoon, genoemd bij vraag 1.3.  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  Ander persoon⏵Naam  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zw25 |  | **0-99** |
| Bijlage: Aanvullende informatie bij aanvraag Ziektewet-uitkering |
| Voor een oproep- of invalkracht |
|  |  | In te vullen door UWV |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Formuliercode |  | 109862 |  | Volgnummer |  |  |  |
|  |  | **Waarom dit formulier?**Met dit formulier vragen wij extra gegevens op over de arbeids-verhouding die u heeft met uw oproep- of invalkracht. Wij bekijken of uw oproep- of invalkracht een Ziektewet-uitkering kan krijgen.Omdat elke cao anders is, hebben we soms meer informatie nodig dan u op dit formulier kunt invullen. Dan bellen wij u voor meer informatie.**Opsturen**Stuur dit formulier mee met het aanvraagformulier voor de Ziektewet-uitkering. Kunt u het niet meteen meesturen? Verstuur het dan later, samen met het formulier ‘Begeleidend formulier nagezonden documenten’. |  | **Nadat u het formulier heeft opgestuurd**U hoort zo snel mogelijk, maar in elk geval binnen 4 weken, of uw werknemer een Ziektewet-uitkering krijgt. **Meer informatie**U vindt meer informatie op uwv.nl. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werkgevers via 088 – 898 92 95 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). Als u belt, houd dan uw loonheffingennummer en het burgerservicenummer van uw werknemer bij de hand. Wij kunnen u dan sneller helpen. |  |
|  |  | In te vullen door werkgever | 1 |  | Gegevens werkgever |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.1 | Loonheffingennummer, sector OSV en risicopremiegroep of alleen het aansluitingsnummer |  | Loonheffingennummer |   | Sector OSV |  | Risicopremiegroep |  |
|  |  |  |  |  |  |
|       | - |     | - |    |  |
|  |  |  |
|  | Aansluitingsnummer |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Nummer lokale vestiging |  | *Vul dit alleen in als het gaat om een uitzendkracht.* |  |
|  |
|       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.3 | Contactpersoon |  |       |  | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.4 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  | Gegevens werknemer |  |
| 2.1 | Burgerservicenummer |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.2 | Voorletters en achternaam |  | *Gebruikt uw werknemer de achternaam van de partner, vul dan ook de geboortenaam in.* |  |
|  |  |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.3 | Geboortedatum |  |       |  |  |
|  |  | 3 |  | Gegevens arbeidsverhouding  |  |
|  |  |  | *Met de vragen hieronder stellen wij vast of uw werknemer aan de eisen voldoet om recht te hebben op een Ziektewet-uitkering.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Is op de arbeidsverhouding een cao van toepassing? |  | [ ]  Nee⏵*Ga verder met vraag 3.6* |  |
|  |
| [ ]  Ja⏵Cao-code |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.2 | Wat is de looptijd van de cao? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.3 | Staan er bepalingen in de cao over oproeparbeid? |  | [ ]  Ja[ ]  Nee |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.4 | Geldt er een afwijkende cao-bepaling waarin staat wanneer een tijdelijk dienstverband wordt omgezet naar een vast dienstverband? |  | [ ]  Ja[ ]  Nee |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.5 | Is de werknemer volgens zijn contract verplicht om op zijn werk te verschijnen als u hem oproept? |  | [ ]  Ja[ ]  Nee |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 3.6 | Hoe vaak heeft u de oproepkracht opgeroepen in de 52 weken voor de eerste dag waardoor hij door ziekte zijn werk niet kon doen (zie 3.1 op het aanvraagformulier)? |  |       |  keer |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| 3.7 | Zaten er wel eens meer dan 6 maanden tussen 2 oproepen? |  | *Staat er in de cao een andere termijn dan 6 maanden? Gebruik dan die termijn.*[ ]  Nee⏵*Ga verder met vraag 3.9.*[ ]  Ja |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.8 | Vanaf de hoeveelste oproep heeft de werknemer zonder onderbreking van 6 maanden gewerkt? |  | *Staat er in de cao een andere termijn dan 6 maanden? Gebruik dan die termijn.* |  |
|  |  |  |
|  |       |  keer |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| 3.9 | Tel de laatste reeks van oproepen zonder onderbreking van meer dan 6 maanden bij elkaar op. Hoelang is deze periode? |  | *Staat er in de cao een andere termijn dan 6 maanden? Gebruik dan die termijn.* |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  36 maanden of meer[ ]  Minder dan 36 maanden |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.1 | Ondertekend door |  | [ ]  Contactpersoon, genoemd bij vraag 1.3.  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  Ander persoon⏵Naam  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zw25 |  | **0-99** |
| Bijlage: Aanvullende informatie bij aanvraag Ziektewet-uitkering |
| Bij einde dienstverband |
|  |  | In te vullen door UWV |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Formuliercode |  | 109863 |  | Volgnummer |  |  |  |
|  |  | **Waarom dit formulier?**Met dit formulier vragen wij extra gegevens op over het dienst-verband van uw werknemer als hij uit dienst gaat. Wij bekijken of uw ex-werknemer recht heeft op een Ziektewet-uitkering. Omdat elke cao anders is, hebben we soms meer informatie nodig dan u op dit formulier kunt invullen. Dan bellen wij u voor meer informatie.**Opsturen**Stuur dit formulier mee met de ziekteaangifte. Kunt u het niet meteen meesturen? Verstuur het dan later, samen met het formulier ‘Begeleidend formulier nagezonden documenten’. |  | **Nadat u het formulier heeft opgestuurd**U hoort zo snel mogelijk, maar in elk geval binnen 4 weken, of uw werknemer een Ziektewet-uitkering krijgt.**Meer informatie**U vindt meer informatie op uwv.nl. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werkgevers via 088 – 898 92 95 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). Als u belt, houd dan uw loonheffingennummer en het burgerservicenummer van uw werknemer bij de hand. Wij kunnen u dan sneller helpen. |  |
|  |  | In te vullen door werkgever | 1 |  | Gegevens werkgever |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Als uw bedrijf gestart is op of na 1 januari 2020, dan hoeft u de risicopremiegroep niet in te vullen.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.1 | Loonheffingennummer, sector OSV en risicopremiegroep of alleen het aansluitingsnummer |  | Loonheffingennummer |   | Sector OSV |  | Risicopremiegroep |  |
|  |  |  |  |  |  |
|       | - |     | - |    |  |
|  |  |  |
|  | Aansluitingsnummer |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Nummer lokale vestiging |  | *Vul dit alleen in als het gaat om een uitzendkracht.* |  |
|  |
|       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.3 | Contactpersoon |  |       |  | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.4 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  | Gegevens werknemer |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.1 | Burgerservicenummer |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.2 | Voorletters en achternaam |  | *Gebruikt uw werknemer de achternaam van de partner, vul dan ook de geboortenaam in.* |  |
|  |  |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.3 | Geboortedatum |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 3 |  | Gegevens dienstverband werknemer |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Had de werknemer een arbeidscontract voor bepaalde tijd? |  | [ ]  Nee⏵*Ga verder met vraag 3.10.*[ ]  Ja |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.2 | Is op de arbeidsverhouding een cao van toepassing? |  | [ ]  Nee⏵*Ga verder met vraag 3.5.* |  |
|  |
| [ ]  Ja⏵ Cao-code |       |
|  |  |  |  |  |
| 3.3 | Wat is de looptijd van de cao? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.4 | Geldt er een afwijkende cao-bepaling waarin staat wanneer een tijdelijk dienstverband wordt omgezet naar een vast dienstverband? |  | [ ]  Ja[ ]  Nee |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.5 | Hoeveel arbeidscontracten voor bepaalde tijd heeft u afgesloten met de werknemer? |  |       |  ⏵*Gaat het om 1 arbeidscontract, ga dan verder met 3.9.* |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| 3.6 | Zaten er wel eens meer dan 6 maanden tussen de arbeidscontracten? |  | *Staat er in de cao een andere termijn dan 6 maanden? Gebruik dan die termijn.*[ ]  Nee⏵*Ga verder met vraag 3.8.*[ ]  Ja |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 3.7 | Vanaf het hoeveelste arbeidscontract heeft de werknemer zonder onderbreking van 6 maanden gewerkt? |  | *Staat er in de cao een andere termijn dan 6 maanden? Gebruik dan die termijn.* |  |
|  |  |  |
|  |       |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.8 | Tel de laatste reeks van tijdelijke arbeidscontracten zonder onderbreking van meer dan 6 maanden bij elkaar op. Hoe lang is deze periode? |  | *Staat er in de cao een andere termijn dan 6 maanden? Gebruik dan die termijn.*[ ]  36 maanden of meer[ ]  Minder dan 36 maanden |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.9 | Eindigt het dienstverband eerder dan de afgesproken duur van het tijdelijk arbeidscontract? |  | [ ]  Nee⏵*Ga verder met de ondertekening.* |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  Ja⏵Oorspronkelijke einddatum van het tijdelijk arbeidscontract |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.10 | Op welke datum is het dienstverband opgezegd? |  |       |   |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.11 | Wie heeft voorgesteld om het dienstverband vóór de einddatum van het (tijdelijk) arbeidscontract te beëindigen? |  | [ ]  De werknemer⏵*Ga verder met de ondertekening.*[ ]  De werkgever |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.12 | Heeft u de werknemer op staande voet ontslagen? |  | [ ]  Ja[ ]  Nee |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.1 | Ondertekend door |  | [ ]  Contactpersoon, genoemd bij vraag 1.3.  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  Ander persoon⏵Naam  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zw25 |  |  |
| Begeleidend formulier nagezonden documenten |
| Na aanvraag Ziektewet-uitkering |
|  |  | In te vullen door UWV |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Formuliercode |  | 107550 |  | Volgnummer |  |  |  |
|  |  | **Waarom dit formulier?**Met dit formulier stuurt u een of meer documenten op die horen bij het aanvraagformulier voor de Ziektewet-uitkering die u al apart heeft opgestuurd. **Opsturen**Stuur de documenten samen met dit formulier naar:UWVZiektewetPostbus 570151040 CT Amsterdam  |  | **Meer informatie**U vindt meer informatie op uwv.nl. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werkgevers via 088 – 898 92 95 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). Als u belt, houd dan uw loonheffingennummer en het burgerservicenummer van uw werknemer bij de hand. Wij kunnen u dan sneller helpen. |  |
|  |  | In te vullen door werkgever | 1 |  | Gegevens werkgever |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Als uw bedrijf gestart is op of na 1 januari 2020, dan hoeft u de risicopremiegroep niet in te vullen.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.1 | Loonheffingennummer, sector OSV en risicopremiegroep of alleen het aansluitingsnummer |  | Loonheffingennummer |   | Sector OSV |  | Risicopremiegroep |  |
|  |  |  |  |  |  |
|       | - |     | - |    |  |
|  |  |
|  | Aansluitingsnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Nummer lokale vestiging |  | *Vul dit alleen in als het gaat om een uitzendkracht.* |  |
|  |
|       |   |
|  |  |  |  |  |
| 1.3 | Contactpersoon |  |       |  | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.4 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  | Gegevens werknemer |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.1 | Burgerservicenummer |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.2 | Voorletters en achternaam |  | *Gebruikt uw werknemer de achternaam van de partner, vul dan ook de geboortenaam in.* |  |
|  |  |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.3 | Geboortedatum |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 3 |  | Documenten bij ziekteaangifte |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Kruis aan welk(e) document(en) u opstuurt. |  | [ ]  Kopie van WSW-indicatie, of van verklaring gemeente over belemmering of structureel functionele beperking [ ]  Bijlage: Aanvullende informatie bij aanvraag Ziektewet-uitkering voor een oproep- of invalkracht[ ]  Bijlage: Aanvullende informatie bij aanvraag Ziektewet-uitkering bij einde dienstverband |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  Anders, namelijk |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.1 | Ondertekend door |  | [ ]  Contactpersoon, genoemd bij vraag 1.3.  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  Ander persoon⏵Naam  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |