

Tijdelijke Noodmaatregel Overbrugging voor behoud van Werkgelegenheid

Dossiernummer

[REDACTED]

Intentieverklaring

Ik geef op dit formulier juiste en volledige informatie over mijn bedrijf. Ook heb ik de uitleg en voorwaarden op uwv.nl/now gelezen.

Geselecteerd

Wat zijn uw bedrijfsgegevens?

Bedrijfsnaam:

MWFacilitaire Diensten

Adres:

Grote Wade 19k

Postcode:

3439NX

Plaats:

Nieuwegein

Heeft u kortgeleden een vergunning voor werktijdverkorting aangevraagd bij het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW)?

Nee

Wie is de contactpersoon van uw bedrijf?

Naam contactpersoon:

IMeerwijk

Functie:

directie

Afdeling:

directie

Telefoon:

[REDACTED]

E-mailadres:

[REDACTED]

Voor welk loonheffingnummer doet u deze aanvraag?

Loonheffingnummer:

[REDACTED]

Vanaf welke datum verwacht u omzetverlies?

Vanaf datum:

1 maart 2020

Hoeveel omzetverlies verwacht u in deze periode?

Verwacht omzetverlies:

90%

Welk rekeningnummer gebruikt de Belastingdienst voor de betalingen Loonheffing aan u?

Rekeningnummer (IBAN):

[REDACTED]

Rekeningnummer op naam van:

MWFacilitaire Diensten bv

Als wettelijke vertegenwoordiger van het bedrijf verklaar ik, dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld.

Datum

Handtekening

15-04-2020

[REDACTED]