|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zw25 |  |  |
| Indienen betaalverzoek voor betaald ouderschapsverlof |
| Voor uw werknemer |
|  |  | Invullen door UWV |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Formuliercode |  |  |  | Volgnummer |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Waarom dit formulier?**Met dit formulier dient u als werkgever een betaalverzoek voor betaald ouderschapsverlof van uw werknemer in. Wij laten u binnen 4 weken weten of uw werknemer deze uitkering krijgt.**Opsturen**Stuur het formulier naar:UWV ZiektewetPostbus 570151040 CT AMSTERDAM |  | **Betaalverzoek online doorgeven**U kunt een betaalverzoek ook online doorgeven via de Verzuimmelder op het werkgeversportaal van UWV. Gebruikt u Digipoort? Geef dan het betaalverzoek door via uw eigen loonadministratie die gekoppeld is aan onze database.**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 de werknemer bij de hand. Wij kunnen u dan sneller helpen. |  |
|  |  | Invullen door werkgever | 1 |  | Gegevens werknemer |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.1 | Burgerservicenummer |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Achternaam |  | *Gebruikt de werknemer de achternaam van de partner, vul dan ook de geboortenaam in.* |  |
|  |  |  |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.3 | Ingangsdatum eerste verlof |  | *Vul hier de ingangsdatum in van de eerste aanvraag.* |  |
|  |  |  |
|  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  | Gegevens werkgever |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Als uw bedrijf gestart is op of na 1 januari 2020 hoeft u de risicopremiegroep niet in te vullen.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.1 | Loonheffingennummer, sector OSV en risicopremiegroep |  | Loonheffingennummer |   | Sector OSV |  | Risicopremiegroep |  |
|  |  |  |  |  |  |
|       | - |     | - |    |  |
|  |  |  |
|  | Aansluitingsnummer |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.2 | Nummer lokale vestiging |  | *Alleen invullen als het gaat om een zieke uitzendkracht.* |  |
|  |
|       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.3 | Contactpersoon |  |       |  | [ ]  Man | [ ]  Vrouw |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.4 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 3 |  | Gegevens betaalverzoek |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Ingangsdatum vervolgverlof |  |       |  | *Vul hier de ingangsdatum in van het verlof waarvoor u dit betaalverzoek indient.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.2 | Aantal weken betaald ouderschapsverlof |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.3 | Verklaring opname betaald ouderschapsverlof |  | [ ]  Ja, het betaald ouderschapsverlof is opgenomen. |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| 3.4 | Is het dienstverband tijdens het verlof geëindigd? |  | [ ]  Nee |  |
|  | [ ]  Ja⏵ | Dienstverband is geëindigd per: |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  | Betaling betaalverzoek |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.1 | Wilt u dat wij de uitkering rechtstreeks aan uw werknemer betalen? |  | [ ]  Nee ⏵*U hoeft uw rekeningnummer alleen in te vullen als u denkt dat het nog niet bij ons bekend is. Vul dan 1 rekeningnummer in: uw Nederlandse of buitenlandse rekeningnummer.* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |   | [ ]  Nederlands rekeningnummer | NL |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  Buitenlands rekeningnummer |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | BIC *Unieke code van de bank* |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Naam van de bank |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Vestigingsplaats van de bank |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  Ja ⏵ *Vul 1 rekeningnummer in: het Nederlandse of buitenlandse rekeningnummer.* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  [ ]  Nederlands rekeningnummer werknemer | NL |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  [ ]  Buitenlands rekeningnummer werknemer |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | BIC *Unieke code van de bank* |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Naam van de bank |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Vestigingsplaats van de bank |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 5 |  | Gegevens belastingheffing/loonheffingskorting |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Vul dit alleen in als de uitkering rechtstreeks naar de werknemer wordt overgemaakt.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.1 | Is er sprake van een afwijkende belastingheffing?  |  | *Afwijkende belastingheffing komt bijvoorbeeld voor bij grensarbeiders.* |  |
|  | [ ]  Nee |  |
|  | [ ]  Ja⏵Code Loonbelasting  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.2 | Wilt u dat wij de loonheffingskorting op de uitkering van uw werknemer toepassen? |  | [ ]  Nee[ ]  Ja |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 6 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Ondertekend door |  | Contactpersoon genoemd bij vraag 2.3. |  |
|  |  |
| [ ]  Ander persoon⏵ | Naam |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |