

Payroll-verzoek Opdrachtgever

1. Gegevens Organisatie

| | |
|---------------------|--|
| Naam school: | |
| Adres: | |
| Postcode en plaats: | |
| Contactpersoon: | |
| Emailadres: | |

Hoofdkantoor
Het Nieuwe Kantoor
Den Haag

Oude Middenweg 17
2491 AC Den Haag
TEL 070 444 71 04
office@excellentflex.nl
www.excellentflex.nl

KVK 54163285
BTW NL 8512 01 908 B01
NL95 ABNA 0530 1036 56

2. Gegevens medewerker

| | | | |
|---------------------------|--------|-------------------|------------------|
| Naam medewerker: | | | |
| Emailadres medewerker: | | | |
| Functie: | | | |
| Periode inleen: | Van: | Tot: | (dd – mm – jjjj) |
| Bruto salaris (fulltime): | € | Schaal: | Trede: |
| WTF / FTE / Omvang: | | ma di wo do vrij* | |
| Reiskostenvergoeding: | Uw CAO | € 0,19 | Geen* |

3. Overige gegevens

| | | |
|---|----|-----|
| Heeft de medewerker een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG)? | Ja | Nee |
| Zo nee, wilt u dat ExcellentFlex de aanvraag voor een VOG verzorgt? | Ja | Nee |
| Overige opmerkingen: | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* Kruis aan wat van toepassing is