

Persoonsgegevens

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| Voornamen en roepnaam | | |
| Achternaam | | |
| Geslacht | Man / Vrouw <i>(omcirkel wat van toepassing is)</i> | |
| Straat + huisnummer | | |
| Postcode + woonplaats | | |
| Geboortedatum + geboorteplaats | | |
| Telefoonnummer | | |
| Mobiel nummer | | |
| E-mailadres | | |
| Burgerlijke staat | Gehuwd / Ongehuwd / Duurzaam gescheider <i>(omcirkel wat van toepassing is)</i> | |
| IBAN-nummer | | |
| Burgerservicenummer(Sofinummer) | | |

Overige gegevens

| | | | | |
|--|----------------|-------|-------------------------------------|------------------|
| Sollicitatie voor functie <i>(Omcirkel wat van toepassing is)</i> | Helpende | | Facilitair medewerker/afdelingsass. | |
| | Verzorgende | | Verpleegkundige (niveau 4/5) | |
| | Verzorgende-IG | | Facilitair | |
| Vervoersmogelijkheden | Auto | Fiets | Scooter | Openbaar vervoer |

Geef hier per maand aan welke weken je beschikbaar bent voor werk

| <i>maand</i> | <i>weeknummers</i> |
|--------------|--------------------|
| Juni | |
| Juli | |
| Augustus | |
| September | |

Ik wil graag werken in *(omcirkel wat van toepassing is)*:

| | | | | |
|---------|---------|------------|-------------|-------------|
| Almelo | Den Ham | Vroomshoop | Hellendoorn | Vriezenveen |
| Rijssen | Holten | Wierden | Tubbergen | Nijverdal |

Opleidingen

| Opleidingsnaam | Van / Tot | Diploma | Datum |
|----------------|-----------|---------|-------|
| | | | |

***s.v.p. kopieën van cijferlijsten / toetsformulieren toevoegen bij een opleiding in de zorg**

Overige zaken

| | |
|--|---|
| Ben je eerder werkzaam geweest in de zorg? | Ja / nee / n.v.t. <i>(omcirkel wat van toepassing is)</i> |
| Zo ja, waar? | |

Het inschrijfformulier verzenden naar:

ZorgAccent, t.a.v. Flexbureau, Postbus 226, 7600 AE Almelo of via mail; flexbureau@zorgaccent.nl

Z.O.Z

In te vullen door team

| Gegevens vakantiemedewerker | |
|-----------------------------|--|
| Naam | |
| Geboortedatum | |

| Werklocatie medewerker | |
|---|--|
| Vakantiemedewerker is werkzaam op locatie | |
| Plaats | |
| Afdelingsnaam / kostenplaats | |
| Naam contactpersoon afdeling | |
| Telefoonnummer afdeling | |

| Funcienaam |
|------------|
| |

| Werkbare periode (1 juni 2020 t/m 30 september 2020) | | | |
|--|-------------|--|------|
| vakantiemedewerker is ingepland | van : | | tot: |
| | en/of van : | | tot: |

| In te vullen door P&O | |
|-----------------------|--|
| FWG schaal | |
| Trede | |
| Inpassingsnummer | |
| Bedrag | |
| Onkostenvergoeding | |
| Reiskostenvergoeding | |

| Documenten | Ingeleverd ja / nee | Opmerking |
|-----------------------------------|---------------------|-----------|
| Loonheffing | | |
| Kopie ID bewijs (geen rijbewijs!) | | |
| Diploma of competentieverklaring | | |
| Bekwaamheidsverklaring | | |
| Kopie Bankpas | | |

| |
|--|
| Datum _____ Plaats _____ |
| Handtekening vakantiekraacht _____ |
| Handtekening contactpersoon team _____ |