

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 gescheiden <i>(omcirkel wat van toepassing is)</i>	
IBAN-nummer		
Burgerservicenummer (Sofinummer)		

Overige gegevens

Sollicitatie voor functie	Helpende	Afdelingsassistent		
<i>(Omcirkel wat van toepassing is)</i>	Verzorgende	medewerker zorg 1 / 2 / 3		
	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	

Functienaam

Werkbare periode (0-uren 1 juni 2023 t/m 30 september 2023)	
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 _____