

665 F04 Vakantiekrachten inschrijfformulier



Persoonsgegevens

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

Overige gegevens

Sollicitatie voor functie	Helpende	Afdelingsassistent		
(Omcirkel wat van toepassing is)	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

maand	weeknummers
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. (omcirkel wat van toepassing is)
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 2024 t/m 30 september 2024)	
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 _____