

Naam:

Nummer:

Telefoon:

Aantal werknemers:

Opgave over het jaar 2024 terugzenden voor:

PERSNUMMER	NAAM WERKNEMER	LOON SOCIALE VERZEKERINGEN	PREMIE 0,5%

*** Verzamelloonstaat 2024 per werknemer mee zenden met dit formulier.**

In bovenstaande tabel dient u in te vullen:

1. Naam van uw werknemers
2. Het loon sociale verzekeringen van uw werknemers per jaar.

Formulier terugzenden aan:

**Stichting Sociaal Fonds voor Opleiding en
Ontwikkeling in het Schoenherstellersbedrijf
Havenstraat 41 A
1736 KD Zijdewind
Email: info@oenoschoenmakerij.nl**

Naar waarheid ingevuld:

Datum:

Handtekening:

* De ingevulde gegevens zullen worden gebruikt conform ons privacy beleid.