

SOLLICITATIEFORMULIER

DATUM AANVRAAG: _____

VOOR DE FUNCTIE VAN STRIJKHULP HUISHOUDELIJKE HULP RUITENWASSER

NAAM + VOORNAAM _____

ADRES _____ NR. _____ BUS _____

POSTNUMMER _____ GEMEENTE _____

TELEFOONNR. _____ GSM _____

GEBOORTEPLAATS + DATUM _____

NATIONALITEIT _____

GESLACHT : M / V NR. IDENTITEITSKAART: _____

RIJKSREG.NR. _____

BANKREK.NR. _____

BURGELIJKE STAAT+DATUM _____

RIJBEWIJS JA NEE TYPE _____

BESCHIKT U OVER TRANSPORT : JA/NEE WELK _____

BENT U BIJ DE RVA INGESCHREVEN ALS WERKZOEKENDE JA NEE

KRIJGT U UITKERING JA, sinds wanneer?..... NEE

HOEVEEL UREN PER WEEK WIL U WERKEN _____

OP WELKE DAGEN VAN DE WEEK KUNT U WERKEN ?

MA. DI. WO. DO. VR. ZA. ZO.

VAN WELK UUR S'MORGENS TOT WELK UUR S'AVONDS KAN U WERKEN.

SAMENSTELLING VAN HET GEZIN

NAAM ECHTGENO(O)T(E) _____ GEBOORTEDAT. ____/____/____

UW KINDEREN. _____ GEBOORTEDAT. ____/____/____

_____ /____/____

_____ /____/____

_____ /____/____

ANDERE PERSONEN TEN LASTE _____

