

**AANVRAAGFORMULIER  
DOELGROEPVERKLARING  
OUDERE WERKNEMER**

|             |  |
|-------------|--|
| melddatum   |  |
| klantnummer |  |

Vul het aanvraagformulier volledig in. Onderteken het en stuur het naar:

**Werkplein Hart van West-Brabant  
Postbus 59  
4870 AB Etten-Leur**

**Wanneer krijgt u de doelgroepverklaring?**

Wij hebben ongeveer 8 weken de tijd nodig om te kijken of u aan alle voorwaarden voldoet. Als dat zo is, ontvangt u daarna zo snel mogelijk de doelgroepverklaring

**Krijgt u een doelgroepverklaring?**

Geef dan een kopie hiervan aan uw werkgever. Wilt u liever dat wij de doelgroepverklaring ook naar uw werkgever sturen? Kruis deze optie dan aan op dit aanvraagformulier. U hoeft de verklaring dan niet zelf aan uw werkgever te geven. Wij sturen de doelgroepverklaring ook naar UWV.

Ik vul dit formulier juist en volledig in en plaats daarna mijn handtekening

| Persoonsgegevens aanvrager |  |
|----------------------------|--|
| Achternaam en voorletters  |  |
| Geboortedatum              |  |
| Burgerservicenummer (BSN)  |  |
| Adres                      |  |
| Postcode en woonplaats     |  |

| Gegevens van mijn werkgever  |  |
|------------------------------|--|
| Bedrijfsnaam                 |  |
| Adres                        |  |
| Postcode en vestigingsplaats |  |
| Naam contactpersoon          |  |

**Dienstverband**

Op welke datum begint u of bent u begonnen bij uw werkgever?

Ik begin op:  
Ik ben begonnen op:

**Uitkering**

Ik ontvang/ontvang tot en met de maand voorafgaand aan mijn baan een uitkering van Werkplein Hart van West-Brabant

- Ja  
 Nee

*\* kruis aan wat voor u van toepassing is*

**Kopie doelgroepverklaring naar werkgever**

Ik geef toestemming om een kopie van de doelgroepverklaring naar mijn werkgever te sturen\*

- Ja  
 Nee

*\* kruis aan wat voor u van toepassing is*

**Ondertekening**

**Datum:**

**Woonplaats:**

**Handtekening:**