

**AANVRAAGFORMULIER  
DOELGROEPVERKLARING  
OUDERE WERKNEMER**

melddatum	
klantnummer	

**MACHTIGINGSFORMULIER**

Vul het aanvraagformulier samen met uw werkgever volledig in. Onderteken het en stuur het naar:

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

**Waarom dit formulier?**

Met dit formulier kunt u uw werkgever machtigen om voor u een 'Doelgroepverklaring oudere werknemer' aan te vragen. Uw werkgever kan voor u een bijdrage in de loonkosten ontvangen als u tot de doelgroep 'oudere werknemer' behoort. Daarvoor heeft uw werkgever een doelgroepverklaring nodig.

**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?**

Als wij de doelgroepverklaring toekennen, dan sturen wij u en uw werkgever een verklaring. Wij sturen de doelgroepverklaring ook naar UWV.

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

Persoonsgegevens werknemer	
Achternaam en voorletters	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Adres	
Postcode en woonplaats	

Gegevens van de gemachtigde	
Bedrijfsnaam	
Voorletter en achternaam gemachtigde	
Ondertekening	
Datum:	Woonplaats:
Handtekening:	

Gegevens werkgever	
Bedrijfsnaam	
Adres	
Postcode en vestigingsplaats	
Naam contactpersoon	

Dienstverband	
Op welke datum begint uw werkgever of is uw werkgever begonnen?	Begint op: Is begonnen op:

Ondertekening	
Datum:	Woonplaats:
Handtekening:	