

## MODELVERKLARING GESPREKKENCYCLUS

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernnummer:

Naam werknemer:

BSN:

Werkgever en werknemer verklaren dat ze meerdere gesprekken met elkaar hebben gevoerd.

Tijdens de gesprekken zijn tenminste de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- de door de werkgever geconstateerde knelpunten in het functioneren van de werknemer;
- de door de werkgever noodzakelijke geachte verbetering in het functioneren van de werknemer;
- de wijze waarop de werknemer met interne of externe ondersteuning de genoemde verbetering van zijn functioneren moest bereiken en de periode waarbinnen hij deze verbetering gerealiseerd moest hebben;
- de mededeling van de werkgever aan de werknemer dat hij tot de conclusie is gekomen dat het verbetertraject niet of onvoldoende heeft geleid tot de noodzakelijke verbetering in het functioneren.

Datum:

Plaats:

Werkgever

werknemer

Naam:

Naam:

Handtekening:

Handtekening:

## MODELVERKLARING GESPREKKENCYCLUS ZIEKTE EN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernnummer:

Naam werknemer:

BSN:

Werkgever en werknemer verklaren dat ze meerdere gesprekken met elkaar hebben gevoerd.

Tijdens de gesprekken zijn tenminste de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- Welke beperkingen de werknemer heeft voor het uitoefenen van zijn eigen functie;
- De mogelijkheden die zijn onderzocht om zijn functie aan diens beperkingen aan te passen;
- De conclusie van de werkgever dat het niet mogelijk is de eigen functie van de werknemer aan te passen.

Datum:

Plaats:

Werkgever

Werknemer

Naam:

Naam:

Handtekening:

Handtekening:

## MODELVERKLARING HERPLAATSINGSONDERZOEK

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernummer:

Naam werknemer:

BSN:

De werkgever en werknemer hebben met elkaar de herplaatsingsmogelijkheden binnen de eigen organisatie besproken. De werkgever heeft de werknemer tenminste geïnformeerd over:

- de wijze waarop de werkgever herplaatsingsmogelijkheden binnen de eigen organisatie heeft onderzocht;
- de conclusie van werkgever dat herplaatsingsmogelijkheden binnen de eigen organisatie ontbreken of redelijkerwijs niet te realiseren zijn.

Datum:

Plaats:

Werkgever

Naam:

Handtekening:

Werknemer

Naam:

Handtekening:

## MODELVERKLARING HERPLAATSINGSONDERZOEK ZIEKTE EN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernnummer:

Naam werknemer:

BSN:

De werkgever en werknemer hebben met elkaar gesproken over herplaatsingsmogelijkheden binnen de eigen organisatie. De werkgever heeft de werknemer er tenminste over geïnformeerd dat:

- uit zorgvuldig onderzoek is gebleken dat voor de werknemer geen reële herplaatsingsmogelijkheden zijn
- de werkgever bij het onderzoek ook het resultaat van de WIA-claimbeoordeling heeft betrokken en indien er deskundigenoordeel van het UWV is aangevraagd, ook het deskundigenoordeel.

Datum:

Plaats:

Werkgever

Naam:

Handtekening:

Werknemer

Naam:

Handtekening:

## MODELVERKLARING AANBOD ONDERSTEUNING EXTERN

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernummer:

Naam werknemer:

BSN:

De werkgever verklaart de volgende activiteiten te hebben ingekocht om de werknemer te begeleiden naar ander werk:

Activiteit		Bedrag
Sollicitatietraining	Ja/nee	
Netwerkttraining	Ja/nee	
Coaching	Ja/nee	
Jobhunting	Ja/nee	
Capaciteitenonderzoek zelfstandig ondernemerschap	Ja/nee	
CV- en sollicitatiebriefcheck	Ja/nee	
Begeleiding gericht op zelfstandig ondernemerschap	Ja/nee	
Omscholing	Ja/nee	
Outplacement	Ja/nee	
Andere begeleiding gericht op het vinden van een baan elders	Ja/nee	
<b>Totaalbedrag</b>		

Datum:

Plaats:

Werkgever

Naam:

Handtekening:

Werknemer

Naam:

Handtekening:

De waarde is afhankelijk van de duur van het dienstverband bij de werkgever en vertegenwoordigen:

bij een vast dienstverband, een bedrag van:

- ten minste € 3.000,- bij een dienstverband van minder dan 10 jaar;
- ten minste € 4.000,- bij een dienstverband van ten minste 10 jaar maar minder dan 20 jaren;
- ten minste € 5.000,- bij een dienstverband van ten minste 20 jaren.

bij een tijdelijke dienstverband:

- ten minste € 500,- bij een dienstverband van minder dan 6 maanden;
- ten minste € 1.000,- bij een dienstverband van tenminste 6 maanden.

bij de beëindiging van een participatiebaan (artikel 4:63 en 5:66)

- ten minste € 500,- bij een dienstverband van minder dan 12 maanden;
- ten minste € 1.000,- bij een dienstverband van 12 maanden of langer.

bij een dienstverband in het kader van vervanging (artikel 4:64 en 5:67):

- € 100,- per afgeronde maand dat de werknemer in dienst is geweest, tot een maximum van € 1.000,-.

## MODEL BRIEF VERLENGD AANBOD ONDERSTEUNING EXTERN

Geachte .....,

Op (Vul in: datum einde dienstverband) wordt uw dienstverband als (Vul in: functie) bij (Vul in: naam van de school), een van de scholen van (vul in: naam werkgever) beëindigd.

Op (Vul in: datum schriftelijk aanbod ondersteuning) hebben wij u schriftelijk ondersteuning aangeboden bij het verwerven van een werkring buiten onze organisatie.

Tot op heden heeft u nog geen gebruik gemaakt van ons aanbod.

Hierbij bieden wij u wederom ondersteuning aan bij het verwerven van een werkring buiten onze organisatie. Als u aanspraak maakt op een WW-uitkering dan blijft ons eerder aanbod voor de ondersteuning van kracht gedurende de eerste drie maanden na de eerste WW-dag. Voor informatie over ons aanbod verwijzen wij u naar de bijlage (Als bijlage toevoegen: schriftelijk aanbod externe ondersteuning).

Wij wijzen u er op dat, indien u een recht op een WW-uitkering wordt toegekend, u verplicht bent mee te werken aan uw re-integratie op de arbeidsmarkt. Indien u niet meewerkt aan uw re-integratie dan kan het UWV hier consequenties aan verbinden in de vorm van een financiële sanctie.

Hoogachtend,

...

## MODELVERKLARING DALING BEKOSTIGING BIJ WERKGELEGENHEIDSBELEID

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernummer:

De werkgever verklaart dat:

- a. zich in één of meer achterliggende schooljaren, direct voorafgaand aan de beëindiging van het dienstverband, een daling in de rijksbekostiging van personeel en financiële bijdragen van derden heeft voorgedaan *en*
- b. de werkgever uitsluitend als gevolg van deze daling in de rijksbekostiging van personeel en financiële bijdragen van derden, de werkgelegenheidsgarantie niet meer kon handhaven *en*
- c. er derhalve aan het beëindigen van het dienstverband niet (mede) andere redenen van financiële aard ten grondslag liggen dan genoemde daling van de rijksbekostiging van personeel en financiële bijdragen van derden.

Datum:

Plaats:

Werkgever

Naam:

Handtekening:

**MODELVERKLARING DALING FINANCIËLE BIJDRAGE VAN DERDEN ALS GEVOLG VAN DE  
INVOERING PASSEND ONDERWIJS**

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernnummer:

De werkgever verklaart dat:

- a. direct voorafgaand aan de beëindiging van het dienstverband, een daling van financiële bijdragen van derden als gevolg van de invoering passend onderwijs heeft voorgedaan en
- b. de werkgever uitsluitend als gevolg van deze financiële bijdrage van derden werkgelegenheidsgarantie niet meer kon handhaven en
- c. er derhalve aan het beëindigen van het dienstverband niet (mede) andere redenen van financiële aard ten grondslag liggen dan genoemde daling van financiële bijdragen van derden.

Datum:

Plaats:

Werkgever

Naam:

Handtekening:



## VERZOEK VRIJSTELLINGSREGELING VAN TOETSING AAN DE VOORWAARDEN VAN HET REGLEMENT

Naam werkgever:

Vertegenwoordigd door de heer / mevrouw:

Functie:

Werkgevernnummer:

De werkgever wenst, op grond van artikel 3:3, derde lid, in aanmerking te komen voor een vrijstelling van de toetsing van de volgende voorwaarden:

- reden beëindiging dienstverband
- vergelijking van de rijksbekostiging van personeel en financiële bijdragen van derden
- behoud eigen organisatie
- behoud eigen functie

De werkgever voegt bewijsstukken / ter zake overtuigende documenten toe waaruit blijkt dat UWV de ontslagvergunning heeft verleend voor het dienstverband waarop het vergoedingsverzoek betrekking heeft.

Datum:

Plaats:

Werkgever

Naam:

Handtekening: