



## AANVRAAGFORMULIER DOELGROEPVERKLARING OUDERE WERNEMER MAGTIGINGSFORMULIER

### 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.

### Wat zijn de voorwaarden voor een doelgroepverklaring?

U krijgt een 'doelgroepverklaring oudere werknemer' als u aan de volgende voorwaarden voldoet:

- U bent bij de start van uw nieuwe baan 56 jaar of ouder, maar u hebt de AOW-leeftijd nog niet bereikt.
- U hebt in de maand voorafgaand aan uw baan een uitkering van de gemeente ontvangen (Participatiewet, IOAW of IOAZ).
- U bent de 6 maanden voorafgaand aan uw baan niet in dienst geweest bij de werkgever waar u nu werkt.
- U hebt een reguliere baan bij uw werkgever en u wordt voor uw werk betaald.
- En u bent korter dan 3 maanden geleden begonnen met uw baan.

### Wat moet u doen?

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

ISD BOL  
Postbus 114  
6440 AC BRUNSSUM

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

### Wanneer krijgt u de doelgroepverklaring?

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

---

## Aanvraag 'Doelgroepverklaring oudere werknemer'

### Deel voor werknemer

#### Mijn persoonlijke gegevens:

Voorletters en achternaam: .....

Adres:.....

Postcode en woonplaats:.....

Burgerservicenummer: .....

**Gegevens van de gemachtigde:**

Bedrijfsnaam: .....

Voorletters en achternaam gemachtigde.....

**Uw ondertekening:**

Datum: ..... Handtekening: .....

**Deel voor werkgever**

**Gegevens bedrijf:**

Bedrijfsnaam:.....

Adres:.....

Postcode en vestigingsplaats:.....

Naam contactpersoon:.....

**Dienstverband:**

Op welke datum begint uw werkgever of is uw werkgever begonnen?

Startdatum dienstverband:.....

**Ondertekening:**

Datum: ..... Handtekening: .....