

Aanvraag re-integratietraject door werkgever

Kleef hier
een klevet van de mutualiteit
van de werknemer

De ondergetekende werkgever (naam)

verzoekt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer een re-integratietraject op te starten voor

de heer / mevrouw (naam + voornaam werknemer)

Identificatiegegevens WERKGEVER, NATUURLIJKE PERSOON of RECHTSVORM

naam

straat

nr.

postcode

gemeente

Reden tot aanvraag

Is er sprake van een arbeidsongeval? ☐ nee ☐ ja ☐ ja, geconsolideerd. Datum: ____ / ____ / ____

☐ werknemer is arbeidsongeschikt sinds ____ / ____ / ____ en gaf toestemming voor de aanvraag van het re-integratietraject.

☐ er werd een positief arbeidspotentieel vastgesteld op ____ / ____ / ____

☐ attest behandelende arts: blijvend en definitief arbeidsongeschikt voor het overeengekomen werk
____ / ____ / ____ (begindatum ongeschiktheid)

Identificatiegegevens WERKNEMER

voornaam

naam

straat

nr.

postcode

gemeente

tel.

e-mail

rijksregisternr.

geboortedatum

laatst uitgeoefend werk

Gegevens van de ONDERNEMING

naam onderneming

naam personeelsverantwoordelijke

naam leidinggevende

naam contactpersoon

functie

tel. contactpersoon

e-mail contactpersoon

Uw gegevens worden verwerkt in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
Meer informatie hierover vindt u op onze website, via liantis.be/nl/privacy.

datum

handtekening

(van de werkgever of zijn afgevaardigde)

Liantis externe dienst voor preventie en bescherming vzw

Willebroekkaai 37, 1000 Brussel • KBO-nr. 0409.862.018, RPR Brussel • info@liantis.be • 050 47 47 47 • liantis.be

Aanvraag re-integratietraject door werkgever