



Postbus 11766
1001 GT Amsterdam
Bezoekadres Singel 510,
1017 AX Amsterdam
T 020 – 845 10 74
F 020 – 810 02 30
info@onepayroll.nl

Onderwerp:
Gezondheidsverklaring & Verklaring Geen Dubbele Dienstbetrekking / Uitkering

One Uitzendbureau BV
Van Lanschot 22.57.61.718
Kamer van Koophandel 511 123 29
BTW 823 092 136 B.01

Gezondheidsverklaring voor werknemers in de vleessector



Gezondheidsverklaring voor personen die bij bedrijven in de vleessector in dienst zijn.

DEEL I

Naam :
Voornaam :
Geboortedatum :
Geboorteplaats :
Adres :
Huisarts :
Heeft u geleden of lijdt u nog aan:
Buiktyfus Ja Nee
Paratyfus Ja Nee
Tuberculose Ja Nee
Besmettelijke huidziekte Ja Nee
Zo ja, welke:
Enig andere infectieziekte Ja Nee
Zo ja, welke: _____

DEEL II

Ondergetekende verklaart dat hij/zij gedurende zijn/haar dienstverband onmiddellijk melding zal maken aan de bedrijfsleiding, indien hij/zij lijdt of denkt te lijden aan een besmettelijke ziekte.
Tevens verklaar ik door ondertekening, bovenstaande medewerker, geen dubbele dienstbetrekking te hebben noch een sociale uitkering te ontvangen.
Ondergetekende verklaart bovenstaande inlichtingen naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats:

Datum:

Handtekening:

DEEL III

Ondergetekende arts verklaart heden bovenstaande persoon te hebben onderzocht en van mening te zijn dat op grond van de in deel I vermelde gegevens en van de resultaten van het door hem/haar nodig geoordeelde onderzoek geen bezwaar tegen de be- en verwerking en behandeling van vers vlees door de betrokkene bestaat. (dit alleen invullen indien onderzoek door een arts heeft plaatsgevonden)

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Bedrijfsarts:

De heer / mevrouw _____