

## BEDRIJFSGEGEVENS

Bedrijfsnaam:   
Straatnaam + nr.:   
Postcode:   
Plaats:

Telefoon:   
E-mail:   
Website:

### Correspondentieadres (indien afwijkend):

Straatnaam + nr.:   
Postcode:   
Plaats:

### Postbus (indien van toepassing):

Postbusnummer:   
Postcode:   
Plaats:

## FACTUURGEGEVENS

Factuur t.a.v.:  Kostenplaats:   
E-mail t.b.v. facturen:   
KvK nummer:   
BTW nummer:   
Rekeningnr/IBAN:   
Naam bank:   
BTW verleggen:  Ja  Nee *(alleen mogelijk voor onderaannemers)*  
Automatische incasso:  Ja  Nee *(indien van toepassing ontvangt u een SEPA-formulier)*  
Gebruik G-rekening:  Ja  Nee *(standaard 25%, BTW verlegd 20%)*

## CONTACTPERSOON

Voornaam:  Achternaam:   
Functie:  Afdeling:   
Telefoon direct:  E-mail:

## BETAALTERMIJN

Gewenste termijn:  7 dagen  14 dagen  30 dagen

## URENREGISTRATIE

Ureanaanlevering:  Intermediair vult in  Intermediair vult uren in en inlener accordeert  
 Inlener vult uren in  Inlener vult uren in en intermediair accordeert  
 Flexkracht vult uren in en intermediair accordeert  Flexkracht vult uren in en inlener accordeert

## VERLONING

Verloningsperiode:  Wekelijks  4-Wekelijks  Maandelijks

Naam:  Handtekening:   
Functie:   
Datum ondertekening:   
*Ondertekenen door KvK-bevoegde* Plaats:

De opdrachtgever verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. De opdrachtgever verklaart een exemplaar van de Algemene Voorwaarden DIRECT Payrolling & Staffing B.V. te hebben ontvangen en volledig akkoord te zijn met de inhoud. Voor een snelle verwerking stuurt u dit formulier ondertekend per e-mail naar [intermediairs@directpayrolling.nl](mailto:intermediairs@directpayrolling.nl)

Bijlage 1: Loonverhoudingsvoorschrift (verplicht)

# LOONVERHOUDINGSVOORSCHRIFT

Wij zijn gehouden aan het vergunningsvoorschrift volgens de NBBU. In dit kader verzoeken wij u dit document in te vullen en aan ons te retourneren met het inschrijfformulier. Zonder ingevuld loonverhoudingsvoorschrift kunnen wij het inschrijfformulier niet in behandeling nemen.

Wij danken u voor uw medewerking.

Maakt uw onderneming gebruik van een cao?

Ja, namelijk:  Nee

Bent u aangesloten bij een branchevereniging?

Ja, namelijk:  Nee

Uit hoeveel uur bestaat de reguliere werkweek van uw onderneming (dit blijkt uit uw cao)?

36 uur    37,5 uur    38 uur    40 uur    Anders, namelijk:

Maakt uw onderneming (indien geen reguliere cao van toepassing is) gebruik van loonschalen met daaraan gekoppelde functietabellen?

Ja\*    Nee

\*Indien van toepassing verzoeken wij u ons een overzicht te verstrekken van de loonschalen met de daaraan gekoppelde functietabellen

Is er binnen uw onderneming sprake van ATV en/of ADV dagen (dit blijkt uit uw cao)?

Ja, dagen per jaar:  Nee

Welk percentage betaalt u uw medewerkers voor overuren?

Welk percentage betaalt u uw medewerkers voor ploegen en- of verschoven uren (onregelmatige uren)?

Hebben uw werknemers recht op een onbelaste kostenvergoeding wegens de uitoefening van de functie? Vink aan wat van toepassing is.

Reiskostenvergoeding    €  per kilometer

Vaste onkostenvergoeding    €  per uur dag week anders:

Kledingvergoeding    €  per uur dag week anders:

Gereedschapsvergoeding    €  per uur dag week anders:

Anders, namelijk:

Beschikt uw onderneming over een risicoinventarisatie- en evaluatieplan (RI&E) in het kader van de arbeidsomstandighedenwetgeving?

Ja\*    Nee

\*Indien van toepassing verzoeken wij u ons een kopie van de RI&E te verstrekken

Naam onderneming:

Naam bevoegde:

Handtekening: