

## Vragenlijst voor nieuwe medewerkers

### Persoonsgegevens

Personeelsnr.       -

1. <b>Achternaam + ( indien van toepassing) meisjesnaam</b> <span style="float: right;"><b>M</b> <b>V*</b></span>	
Voert u uw eigen naam/ naam partner/ naam echtgeno(o)t(e)/beide namen?*	
2. <b>Voornamen</b>	<b>Roepnaam</b>
3. <b>Welke titulatuur ** voert u?</b>	
4. <b>Straat en huisnummer</b>	
5. <b>Woonplaats</b>	<b>Postcode</b>
6. <b>Geboortedatum</b>	
7. <b>Geboorteplaats / land</b>	
8. <b>Burgerlijke staat</b>	<p><b>ongetrouwd</b>                      <b>getrouwd</b>  <b>duurzame relatie</b>              <b>geregistreerd partnerschap*</b></p> <p>Indien u geregistreerd partnerschap aangeeft, dan dient u een kopie van de akte toe te voegen. Bij een samenlevingscontract dient u een kopie van het samenlevingscontract toe te voegen.</p>
9. <b>Nationaliteit</b>	
10. <b>BSN nummer</b>	
11. <b>Digital Author Identifier (DAI)****</b>	
12. <b>Open Res. &amp; Contrib. (ORCID)****</b>	
13. <b>Telefoonnummer privé</b>	
<b>Telefoonnummer mobiel</b>	
<b>E-mailadres privé</b>	
<p><b>Uw telefoonnummers/e-mailadres worden opgenomen in het geautomatiseerde personeelssysteem. Dit systeem is slechts voor een beperkte groep toegankelijk. Gaat u hiermee akkoord?</b>      <b>JA</b>      <b>NEE*</b></p>	
14. <b>Indien jonger dan 18 jaar:</b> Adres ouders of van uw wettelijke vertegenwoordiger(s)	

\* aanvinken wat van toepassing is.

\*\* academische titels prof. dr. / prof. dr. mr. / dr. / drs. / mr. / ir. etc.

\*\*\*\* alleen van toepassing als u wetenschappelijke artikelen publiceert

Opleiding en studie (voor universitaire opleiding zie nr. 17)

15. Welk voortgezet onderwijs cq. beroepsopleiding heeft u genoten?	Naam en plaats van de school of opleidingsinstituut	Datum diploma	Indien geen diploma, tot en met welke klas?
16. Diploma's en aantekeningen voor verpleegkundigen	Opleidingsinstituut	Datum diploma	Diplomanummer
Ziekenverzorgende			
MBO/HBO-verpleegkundige			
Docent			
Staf/kader			
MDOG / VP			
Voortgezette opleiding			
Specialistische opleiding			

BIG registratie formulier				JA	NEE*
Beperking op uw BIG registratie?				JA	NEE*
17. Universitair onderwijs	Studierichting	Datum diploma	Plaats		
Propedeuse/kandidaats/bachelor					
Doctoraalexamen/master					
Artsexamen					
18. Bent u gepromoveerd? Indien ja, graag vermelden: Universiteit/Hogeschool, faculteit, datum en titel proefschrift.					
18a. Bent u momenteel bezig met uw promotie-onderzoek? Zo ja, wanneer denkt u dit af te ronden?					
19. MSRC registratie	JA	NEE*	Welk specialisme?		
19a. BIG registratie MS	JA	NEE*	Zijn er beperkingen op uw BIG?		

### Werkervaring en ABP overzicht voor overheidsdienstjaren toevoegen

20. Bent u in het verleden (inclusief uw huidige dienstbetrekking) werkzaam geweest voor een overheidsinstelling of heeft u de dienstplicht vervuld? Dan graag het *ABP diensttijdoverzicht* van uw overheidsdienstjaren toevoegen. De gegevens worden gebruikt voor het bepalen van uw ambtsjubileumjaren. Het overzicht kunt u opvragen bij het ABP (via [www. ABP.nl](http://www.ABP.nl), Mijn ABP).  
Geen ABP pensioenoverzicht s.v.p

Periode (dag/mnd/jaar) van	tot	Werkgever (naam en adres)	Overheid	Functie
			JA NEE*	
			JA NEE*	
			JA NEE*	
			JA NEE*	

## Diversen

21. Wat is uw laatst verdiende bruto fulltime maandsalaris?	€
22. Heeft u in de afgelopen twee maanden in een buitenlands ziekenhuis gewerkt?	JA    NEE*
23. Bent u in de afgelopen twee maanden in een buitenlands ziekenhuis als patiënt opgenomen geweest?	JA    NEE*
24. VOG ingeleverd (nodig indien uw dienstverband langer dan 3 maanden is)	JA    NEE*

### Door ondertekening van deze vragenlijst:

- verklaart u dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn ingevuld.
- tekent u tevens voor de juistheid van de verstrekte informatie en dat u geen relevante informatie heeft verzwegen waarvan u had moeten begrijpen dat u deze naar behoren had moeten verstrekken op bijgesloten C.V.
- verklaart u dat er geen aantekening in het IGJ-register is van ontslag wegens disfunctioneren en dat er evenmin een onderzoek in dit kader loopt, indien u wordt aangesteld als zorgverlener.
- verklaart u dat uw handelen op dit moment niet wordt onderzocht in het kader van de Nederlandse Gedragscode Wetenschappelijke Integriteit (NGWI). Tevens verklaart u dat er nooit maatregelen ten aanzien van u genomen zijn die hun grondslag vonden in uw handelen in strijd met deze code.
- verklaart u dat die zaken, waarvan u door uw werkzaamheden kennis draagt en die als geheim worden toevertrouwd of die een vertrouwelijk karakter dragen, niet openbaar zult maken aan anderen dan degene aan wie u binnen het LUMC verantwoording schuldig bent.

Plaats	
Datum	
Handtekening	

### Klaar met invullen?

Print de ingevulde vragenlijst direct, of sla het document op als pdf. Zo blijven uw gegevens behouden.

## IBAN rekeningnummer Loonheffingskorting Woonland i.v.m. loonheffingstabel

### Gegevens werknemer

Voornaam en Achternaam

Met ingang van

Verzoekt maandelijks het salaris over te maken op onderstaande rekening:

IBAN nummer

BIC nummer

### Loonheffing

De loonheffingskorting is een korting op de loonbelasting/premie volksverzekeringen. De loonheffingskorting mag maar door één werkgever of uitkeringsinstantie tegelijk worden toegepast. Het advies is om de loonheffingskorting te laten toepassen bij de werkgever of uitkeringsinstantie waar uw loon of uitkering het hoogst is.

**Wilt u dat het LUMC rekening houdt met de loonheffingskorting?** Kruis 'JA' aan als u wilt dat het LUMC de loonheffingskorting toepast.

JA, vanaf

NEE, vanaf

### Ondertekening

Datum

Handtekening

### Woonland

Vanaf 2019 bepaalt de woonplaats de in te houden loonheffing: er gelden verschillende tarieven voor inwoners en niet-inwoners van Nederland. Kijk voor meer informatie op [www.belastingdienst.nl](http://www.belastingdienst.nl), zoek op loonheffingskorting en niet-inwoners.

Medewerkers worden onderverdeeld in 5 groepen (zie onder): selecteer de groep die voor u van toepassing is.

werknemer en inwoner van Nederland

werknemer en inwoner van België

werknemer en inwoner van een andere lidstaat van de EU, van een EER-land (IJsland, Noorwegen en Liechtenstein), Zwitserland of de BES-eilanden (Bonaire, St. Eustatius en Saba)

werknemer en inwoner van Suriname of Aruba.

werknemer en inwoner van een ander land, dat wil zeggen van een land dat niet valt onder 1 t/m 4.

### Alleen in te vullen voor arts-assistenten

ik wil lid worden van de Assistentenvereniging voor € 6,00 per maand en geef hierbij toestemming om dit bedrag van mijn salaris in te houden

ik wil geen lid worden van de Assistentenvereniging

### Invullen door Personeelsadministratie

Emplid