

# MUTATIEFORMULIER SOCIAAL FONDS OWASE



## Persoonlijke gegevens:

Naam en voorletter(s): \_\_\_\_\_

Personeelsnummer: \_\_\_\_\_

Bedrijf: \_\_\_\_\_

Mutatie ingaande per: \_\_\_\_\_

- 
- Ondergetekende wil zich hierbij **aanmelden** voor het Sociaal Fonds OWASE
- Ondergetekende wil zich hierbij **afmelden** voor het Sociaal Fonds OWASE
- 

## Ondertekening:

Datum:

Handtekening

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Het ondertekende formulier kunt u inleveren bij de afdeling personeelszaken van uw werkgever.*