

Naam School

Instellingsnummer

PERSONEELSFICHE

ALGEMEEN

Naam __

Voornaam __

Geboortedatum __

Geboorteplaats __

Geboorteland __

Nationaliteit __

Stamboeknummer __

Rijksregisternummer __

IBAN __

Biccode bank __

DOMICILIEADRES

VERBLIJFSADRES

Straat & nr. __

Straat & nr. __

Postcode ____ Gemeente __

Postcode ____ Gemeente __

COMMUNICATIE

Mail privé __

Gsm ____ / ____

Telefoon ____ / ____

Ik ben vastbenoemd in een andere school/scholengroep:

☐ JA ☐ NEEN

Indien Ja, welk verlofstelsel neem je en voor welk volume?

☐ VVP ☐ AVP ☐ verlof tijdelijke andere opdracht

Volume: _____

Gegevens school:

Naam:

Telefoonnummer:

e-mailadres:

BURGERLIJKE STAAT (kruis aan wat voor u van toepassing is)

Ik ben met ingang van __ __ / __ __ / __ __

☐ Ongehuwd / alleenstaand

☐ Gehuwd / wettelijk samenwonend

☐ Weduwe / weduwnaar

☐ Gescheiden

☐ Feitelijk gescheiden

GEGEVENS PARTNER

Naam __

Voornaam __

Nationaliteit __

Geboortedatum __ __ / __ __ / __ __

Datum overlijden __ __ / __ __ / __ __

Beroep __

Werkgever __

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

Inkomen partner ☐ JA

☐ NEEN

☐ Beperkt inkomen (<195€/mnd) niet uitsluitend bestaand uit pensioen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten

☐ Beperkt inkomen (<=390€ en >195€/mnd) uitsluitend bestaand uit pensioen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten

TEN LASTE (kruis aan wat voor u van toepassing is)

☐ De kinderen / andere personen zijn ten laste VAN MIJN PARTNER (ga door naar de volgende rubriek)

☐ De kinderen / andere personen zijn ten laste VAN MEZELF (vul ook onderstaande in)

Aantal valide kinderen ____

Aantal valide personen ____

ouder)

(inclusief kinderen maar zonder zijverwanten 65j of

Aantal minder-valide kinderen ____

Aantal minder-valide personen ten laste ____

ouder)

(inclusief kinderen maar zonder zijverwanten 65j of

Minder-valide zijverwanten 65j of ouder ____

Zijverwanten 65j of ouder (totaal) ____

GEGEVENS KINDEREN

Naam ____

Voornaam ____

ZOON / DOCHTER
(schrappen wat niet past)

Geboortedatum ____/____/____

Datum overlijden ____/____/____

Niet meer ten laste met ingang van ____/____/____

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

Naam ____

Voornaam ____

ZOON / DOCHTER
(schrappen wat niet past)

Geboortedatum ____/____/____

Datum overlijden ____/____/____

Niet meer ten laste met ingang van ____/____/____

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

Naam ____

Voornaam ____

ZOON / DOCHTER
(schrappen wat niet past)

Geboortedatum ____/____/____

Datum overlijden ____/____/____

Niet meer ten laste met ingang van ____/____/____

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

DIPLOMA(S)

Diploma __

Uitgereikt op datum __ __ / __ __ / __ __

Uitgereikt door __

Diploma __

Uitgereikt op datum __ __ / __ __ / __ __

Uitgereikt door __

Diploma __

Uitgereikt op datum __ __ / __ __ / __ __

Uitgereikt door __

Diploma __

Uitgereikt op datum __ __ / __ __ / __ __

Uitgereikt door __

ERVARING

GELIEVE ONDERSTAANDE DOCUMENTEN HIERBIJ TOE TE VOEGEN

- ☐ Kopie diploma(s) met eventuele bijhorende diplomasupplementen
- ☐ Uittreksel uit strafregister (model art. 596.2 SV niet ouder dan 1 maand, het vroegere model 2)
- ☐ Kopie identiteitskaart (voor- en achterzijde)
- ☐ Kopie bankkaart (voor- en achterzijde)
- ☐ Ondertekende versie van 'Pedagogisch project van het GO!' (zie website)
- ☐ Ondertekende versie van 'Verklaring van gehechtheid aan het GO!' (zie website)
- ☐ Ondertekende versie van 'Neutraliteitsverklaring van het GO!' (zie website)