verzoek tot opstarten van een re-integratietraject op initiatief van de werkgever

Codex welzijn op het werk, Art. I.4-71 - 82

ALGEMENE gegevens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| gegevens werkgever | bedrijfsnaam |  |
| adres |  |
| naam contactpersoon |  |
| telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| betrokken werknemer | naam en voornaam |  |
| adres |  |
| telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |
| geboortedatum |  |
| rijksregisternummer |  |

huidig overeengekomen werk

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

MIJN VOORSTEL VAN AANGEPAST /ANDER werk

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ZIEKTEPERIODE

Ziekteperiode van ……………………………………………………. tot ………………………………………………………….

Betreft het een arbeidsongeval?  ja  nee

Zo ja, bezorg het bewijs van consolidatie van het arbeidsongeval

Betreft het een beroepsziekte?  ja  nee

Ondertekening

Datum Handtekening werkgever

Gelieve dit document aan Premed te bezorgen. Dit kan via e-mail 🖅 [info@premed.be](mailto:info@premed.be) of per post (Premed – t.a.v. dienst re-integratie – Tiensevest 61 bus 2 – 3010 Leuven)