

**AANVRAAGFORMULIER TEGEMOETKOMING KOSTEN REÏNTEGRATIE
ARTIKEL 67A LID 5B CAO**

1.	Naam, adres en telefoonnummer van het bedrijf	
2.	Werkgeversnummer Mn Services	
3.	Naam en adres van de betrokken werknemer	
4.	Werknemersnummer Mn Services	
5.	Reïntegratietoets Metaal en Techniek uitgevoerd door:	Geen reïntegratietoets gedaan? "Geen" invullen.
6.	Datum verklaring arbodienst of UWV over het niet meer kunnen terugkeren in het eigen bedrijf	(NB: bedoelde verklaring bijvoegen)
7.	Werknemer is akkoord met het inschakelen van een reïntegratiebedrijf	JA/NEE (NB: doorhalen wat niet van toepassing is)
8.	Datum factuur of facturen van het reïntegratiebedrijf	(NB: kopie van duidelijk gespecificeerde factuur of facturen bijvoegen)
9.	bankrekeningnummer van het bedrijf	

Datum aanvraag:

Plaats:

Functie aanvrager:

Handtekening:

Firmastempel: