

Aanvraag Herplaatsingstoelage (HPT) werkgever

Wat moet u doen?

1. Vul de gegevens in. Dit kan digitaal. Maar u kunt het formulier ook printen en met pen invullen.
2. Onderteken het en stuur het binnen 4 weken naar ABP. Het adres staat op de laatste pagina.

1. Gegevens werknemer

Naam (Vul hier de geboortenaam in)

Voorletter(s)

Geboortedatum

DD MM JJJJ

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Land

Burgerservicenummer* (BSN)

* Zonder dit nummer kunnen wij uw aanvraag niet beoordelen

Wij zijn wettelijk verplicht aan de Belastingdienst informatie te verstrekken over de bij ons afgesloten producten. We informeren de Belastingdienst aan de hand van de naam, de geboortedatum en het Burgerservicenummer van onze klant.

E-mail

Telefoon

Wij gebruiken uw e-mailadres voor het toesturen of opvragen van informatie rondom uw pensioen of uitkering. Op abp.nl/privacy leest u hoe wij met uw gegevens omgaan.

2. Bedrijfsgegevens

Bedrijfsnaam

Aansluitingsnummer

Vestigingsadres

Postcode

Plaats

Contactpersoon bedrijf

Functie

E-mail

Telefoon

3. Gegevens nieuw of gewijzigd dienstverband

Herplaatst als

Datum herplaatsing

DD MM JJJJ

Omvang dienstverband

Uren per week

 uur

Vul deze vraag alleen in als de werknemer in deeltijd werkt.

Deeltijdfactor van het nieuwe of gewijzigde dienstverband

Bij een volledig dienstverband

Uren per week

 uur

Is aan de herplaatsing een ontslag voorafgegaan?

Nee Ja > Stuur een kopie van het ontslag- en aanstellingsbesluit mee.

Is de werknemer herplaatst in dezelfde functie onder gewijzigde voorwaarden?

Nee Ja > Stuur een kopie van het wijzigingsbesluit mee.

Herplaatst u de werknemer volgens eerder gemaakte (mondelijke) afspraken?

Ja Nee

4. Salarisgegevens nieuw of gewijzigd dienstverband

Feitelijk brutosalaris

€

per 4 weken maand

Brutosalaris bij een volledig dienstverband

€

per 4 weken maand

Ontvangt de werknemer toeslagen in de nieuwe of gewijzigde functie?

Nee Ja, vul hieronder in

Vul de brutobedragen in, exclusief vakantietoelage.

Bijvoorbeeld een toelage onregelmatige dienst, onregelmatigheidstoelage of de 13^{de} maand. Wijzigt het bedrag van een toelage maandelijks, dan vult u het te verwachten gemiddelde maandbedrag in voor het kalenderjaar.

Soort toeslag brutobedrag of percentage vakantietoelage berekend?

Nee Ja, per 4 weken maand jaar

Ontvangt de werknemer een eindejaarsuitkering of een uitkering ineens?

Nee Ja, vul hieronder in

Soort uitkering brutobedrag of percentage vakantietoelage aangemerkt als pensioengevend berekend inkomen?

Nee Ja

Percentage vakantietoelage

Is een minimum vakantie-uitkering van toepassing?

Nee Ja, bedrag € per 4 weken maand jaar

Over welke onderdelen wordt de vakantie-uitkering berekend?

5. Sectorale aanpassing

Aanpassingsdatum van het salaris en overige onderdelen*

 DD MM JJJJ

* Vul de datum in waarop de laatste aanpassing voor uw sector heeft plaatsgevonden.

Volgt binnenkort een nieuwe aanpassing?

Nee, onderteken het formulier Ja, voor of uiterlijk op datum van herplaatsing

Is het percentage van de aanpassing al bekend?

Nee, onderteken het formulier Ja, namelijk %

Voor welke onderdelen van het loon geldt deze aanpassing?

6. Ondertekening

Naam

Handtekening

Datum

Plaats

Stuurt u het **werkgeversdeel** van dit formulier binnen 4 weken naar ABP? U stuurt ons deze aanvraag als u een werknemer in dienst neemt die een WAO-uitkering krijgt van UWV. Met behulp van uw antwoorden bepalen wij het recht op en de hoogte van de toelage. Wij gaan er dan ook van uit dat uw informatie juist is. Wij betalen de toelage rechtstreeks aan de werknemer.

Geef het **werknemersdeel** van het formulier alstublieft aan uw werknemer.

Wat moet u doen met dit formulier?

1. Vul de gegevens in. Dit kan digitaal. U kunt het formulier ook printen en met pen invullen.
2. U voegt de benodigde documenten/ bijlagen toe.
3. Onderteken het en stuur het binnen 4 weken naar ABP.*

* Per post:

ABP
t.a.v. Herplaatsingstoelage
Postbus 4804
6401 JL Heerlen

Aanvraag Herplaatsingstoelage (HPT) werknemer

Wat moet u doen?

1. Vul de gegevens in. Dit kan digitaal. Maar u kunt het formulier ook printen en met pen invullen.
2. Onderteken het en stuur het binnen 4 weken naar ABP. Het adres staat op de laatste pagina.

1. Uw gegevens

Naam (Vul hier uw geboortenaam in)

Voorletter(s)

Geboortedatum

DD MM JJJJ

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Land

Burgerservicenummer* (BSN)

* Zonder dit nummer kunnen wij uw aanvraag niet beoordelen

Uw klantnummer bij ABP*

Wij zijn wettelijk verplicht aan de Belastingdienst informatie te verstrekken over de bij ons afgesloten producten. We informeren de Belastingdienst aan de hand van de naam, de geboortedatum en het Burgerservicenummer van onze klant.

* U vindt uw klantnummer in eerdere brieven van ABP of op MijnABP.

E-mail

Telefoon

Wij gebruiken uw e-mailadres voor het toesturen of opvragen van informatie rondom uw pensioen of uitkering. Op abp.nl/privacy leest u hoe wij met uw gegevens omgaan.

IBAN-rekeningnummer*

Ten name van

* Dit vindt u op uw bankafschrift.

Woont u in het buitenland en heeft u geen IBAN-rekeningnummer? Kijk dan op abp.nl/buitenland. Download het formulier 'Betaling buitenland'. Stuur dit ingevuld en ondertekend naar het retouradres in Nederland.

Correspondentieadres

Invullen als dit afwijkt van bovenstaand adres.

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Land

2. Uw inkomsten

Heeft u andere uitkeringen gekregen sinds u de WAO-uitkering ontvangt?

Nee Ja > Stuur een betalingspecificatie mee

Zijn uw overige inkomsten gewijzigd sinds u de WAO-uitkering ontvangt?

Nee Ja > Vul hieronder in en stuur van alle inkomsten bewijsstukken mee

| Omschrijving | Ingangsdatum | Brutobedrag | Per |
|----------------------|----------------------|------------------------|--------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> | 4 weken maand jaar |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> | 4 weken maand jaar |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> | 4 weken maand jaar |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> | 4 weken maand jaar |

Wordt er door uw werkgever of andere uitkeringsinstantie al loonheffingskorting toegepast?

Nee, ga verder met 3 Ja

3. Loonheffingskorting

De loonheffingskorting is een korting op de loonbelasting/premie volksverzekeringen.

De loonheffingskorting mag daar door één werkgever of uitkeringsinstantie tegelijk worden toegepast. Als de loonheffingskorting dubbel wordt toegepast, betaalt u te weinig belasting. Het verschil zult u later alsnog moeten terugbetalen aan de Belastingdienst.

Als de loonheffingskorting helemaal niet wordt toegepast, betaalt u te veel belasting. In dat geval kunt u via uw jaarlijkse belastingaangifte de korting alsnog laten toepassen.

Meer informatie over heffingskortingen vindt u op belastingdienst.nl.

Geeft u ABP de opdracht om de loonheffingskorting op uw uitkering toe te passen?

Ja Nee

4. Ondertekening

Naam

Handtekening

Datum

Plaats

Stuurt u het **werknemersdeel** van dit formulier binnen 4 weken naar ABP? U stuurt ons deze aanvraag als u gedeeltelijk arbeidsongeschikt en herplaatst bent bij uw eigen of een andere werkgever. De toelage is bedoeld voor mensen die inkomensverlies lijden in de gewijzigde of nieuwe functie.

Geef het **werkgeversdeel** van het formulier alstublieft aan uw werkgever.

Stuurt u met dit formulier de volgende documenten mee?

- Een kopie van het aanstellingsbesluit of het wijzigingsbesluit van uw herplaatsing
- Een kopie toekenningsbeslissing of afwijzingsbeslissing WAO
- De machtiging voor het opvragen van WAO-uitkeringsgegevens

Wat moet u doen met dit formulier?

1. Vul de gegevens in. Dit kan digitaal. U kunt het formulier ook printen en met pen invullen.
2. U voegt de benodigde documenten/ bijlagen toe.
3. Onderteken het en stuur het binnen 4 weken naar ABP*.

* Per post:

ABP
t.a.v. Herplaatsingstoelage
Postbus 2534
6401 DA Heerlen