

Mutaties persoonlijke gegevens

(in te vullen door werknemer)

Locatie
Postadres
Postcode / plaats
Telefoon / faxnummer
E-mailadres

OSG Arnhem
Postbus 318
6800 AH Arnhem
026-3238811 / 026-3232232
arnhem@osg.nl



Werkgever / instelling:

Werkgeversnummer: _____

(Brin)nummer instelling: _____

Naam instelling: _____

Vestigingsplaats instelling: _____

Personalia werknemer:

Naam, voorvoegsel, voorletters
(geboortenaam) _____

Burgerservicenummer _____

Wijziging persoons- en adresgegevens: (uitsluitend gegevens vermelden die wijzigen)

Datum ingang wijziging _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon- en / of mobielnummer _____ / _____

E-mailadres _____ @ _____

Burgerlijke staat Gehuwd Ongehuwd Geregistreerd partnerschap
 Samenwonend met notariële akte (kopie bijvoegen svp)
 Duurzaam gescheiden

Achternaam partner
(geboortenaam) _____

Voorvoegsel(s) partner (voluit) _____

Vermelding op officiële bescheiden Ja Nee

Nieuw Bankrekeningnummer: _____

Nieuw diploma of akte van bekwaamheid:

Behaald op _____

Let op: U dient de kopie van uw diploma of akte van bekwaamheid door uw werkgever te laten verifiëren met het origineel en deze te laten waarmerken.

Datum

Handtekening werknemer
