



Institute
for Tax Advisors
& Accountants

Werkgeversattest

Gegevens van de werkgever

Bedrijfsnaam			
Straat		Huisnummer	
Postcode		Stad	
Contactpersoon		Tel.	

Gegevens van de werknemer

Naam werknemer			
Straat (thuisadres)		Huisnummer	
Postcode		Stad	

Verplaatsing

Traject van de verplaatsing	
Reden van de verplaatsing	

Plaats	Datum (dd-mm-jjjj)	Plaats	Date (dd-mm-jjjj)
(handtekening werkgever)		(handtekening werknemer)	

De werkgever verklaart hierbij dat deze verklaring volledig en accuraat is. De werkgever verklaart op eer dat de betrokken werknemer bij hem tewerk gesteld is, en gerechtigd is de verplaatsing te doen in overeenstemming met het Ministerieel Besluit van 23 maart 2020 en de richtlijnen van het Nationaal Crisiscentrum. In overeenstemming met de wettelijke bepalingen omtrent gegevensbescherming, wordt de werknemer hierbij geïnformeerd dat de gegevens die in dit formulier worden ingevuld, enkel gebruikt worden als bewijs van noodzakelijkheid van de verplaatsing.