

SOLLICITATIEFORMULIER/=**Doorhalen hetgeen niet van toepassing is**

Naam : _____

Voorletters : _____ Roepnaam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoon 1 : _____ Telefoon 2 : _____

Geb. datum : _____ Geb. plaats : _____

Nationaliteit : _____

Sofinummer : _____ Beschikbaar per: _____

Burg. staat : gehuwd / ongehuwd / gescheiden

Email-adres : _____

EBB Pasp.Nr.: _____ (PSL)

Rijbewijs : Ja Nee Vervoer : Ja NeeBereidheid tot reizen : Ja Nee

ID-nummer : _____ Geldig tot : _____

IBAN.NR. : _____

Ziektekostenverzekeraar: _____ Nr. : _____

Hoe bent u bij de Ortgiess Group terechtgekomen ?

Beroepen (maximaal 3 á 4)

<input type="checkbox"/> 1e Pijfitter	<input type="checkbox"/> Duplex	<input type="checkbox"/> Elektromonteur
<input type="checkbox"/> 2e Pijfitter	<input type="checkbox"/> Pijplasser	<input type="checkbox"/> Utiliteitsmonteur
<input type="checkbox"/> Flensmonteur	<input type="checkbox"/> Mig / Mag	<input type="checkbox"/> Instrumentatiefitter
<input type="checkbox"/> Constructiebankwerker	<input type="checkbox"/> Tig	<input type="checkbox"/> Voorman
<input type="checkbox"/> Montagewerker	<input type="checkbox"/> Combi	<input type="checkbox"/> Hoofduitvoerder
<input type="checkbox"/> IJzerwerker	<input type="checkbox"/> Elektrische	<input type="checkbox"/> Werkvoorbereider
<input type="checkbox"/> Constructielasser	<input type="checkbox"/> 6GR	<input type="checkbox"/> Supervisor

Opleidingen na basisonderwijs	Dipl.	Andere opleidingen	Dipl.
<input type="checkbox"/> LTS metaal + lassen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> MBO	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> LTS elektrotechniek	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> VCA Basis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> LTS	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> VCA Vol	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Leerlingwezen metaal	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Flensmonteur	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Leerlingwezen elektro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> EHBO	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> MBO Metaal	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Heftruck-certificaat	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> MBO Elektro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Perslucht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Nen 3140	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> WFPR	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Atex	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Torque & Tensioning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Nogepe 5.0 (offshore cert.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		

Eigenaar: Ortgiess Group

Goedgekeurd:

Januari 2015

Uitgave: 04 (2015)

1 van 4



Sollicitatieformulier

Versie 04

Beheersing Lasprocessen	Diploma	Behaalde certificaten
<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> geldig <input type="checkbox"/> ongeldig
<input type="checkbox"/> Autogeen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> geldig <input type="checkbox"/> ongeldig
<input type="checkbox"/> CO2 / MigMag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> geldig <input type="checkbox"/> ongeldig
<input type="checkbox"/> Tig / Argon-Arc	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> geldig <input type="checkbox"/> ongeldig
<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> geldig <input type="checkbox"/> ongeldig
<input type="checkbox"/> Gutsen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> geldig <input type="checkbox"/> ongeldig

Beheersing Lasprocessen	Beheersing zelfstandig van tekening lezen
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Redelijk <input type="checkbox"/> Niet Evt.opmerking

Beheersing Lasprocessen	Beheersing zelfst.tek lezen	Beheersing Elektronika
<input type="checkbox"/> Woningbouw <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Scheepsbouw <input type="checkbox"/> Utiliteit <input type="checkbox"/> Renovatie <input type="checkbox"/> Offshore	<input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Redelijk <input type="checkbox"/> Niet Evt.opmerking	<input type="checkbox"/> Meet- en regel <input type="checkbox"/> PLC's <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Scheepsbouw <input type="checkbox"/> Offshore

ARBEIDSVERLEDEN Bedrijf (laatste 3 mnd)	Vast Werk	Via uitzendburo of onderaannemer
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
.....	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Eigenaar: Ortgiess Group	Goedgekeurd:	
Januari 2015	Uitgave: 04 (2015)	2 van 4



Sollicitatieformulier

Versie 04

Veiligheid en gezondheid:

Heeft u beperkingen en/of medische indicaties m.b.t. bepaalde taken?

Nee Ja, namelijk

Heeft u relevante medische onderzoeken ondergaan m.b.t. bepaalde taken?

Nee Ja, namelijk

Referenties Bedrijf :



Contactpersoon :

Functie :

Telefoon :

Inkomen :

Huidig bruto/netto  inkomen : €
per week/ 4 weken/ maand 

Gewenst bruto/netto  inkomen €
per week/ 4 weken/ maand 

Opmerkingen :

Hierbij verklaart ondergetekende dat dit formulier naar waarheid is ingevuld:

Datum:.....-.....-20.... Plaats:.....

Naam:.....

Handtekening:.....

Eigenaar: Ortgiess Group

Goedgekeurd:

Januari 2015

Uitgave: 04 (2015)

3 van 4



CHECKLIST AANNAME NIEUW EN VAST PERSONEEL EN UITZENDKRACHTEN

Naam :

Datum in dienst :

Checklist	Door wie :	Akkoord
Contract / Loonbevestiging	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Loonbelastingsverklaring	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Formulier administratie	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Copie Paspoort	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Copie Rijbewijs	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Gedragsregels	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Uitleg inwerkprogramma	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Werkovereenkomst	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
Urenlijsten	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA
KM-Lijsten	<input type="checkbox"/> Marcel / <input type="checkbox"/> Louis / <input type="checkbox"/> Arnold	<input type="checkbox"/> JA

Voorlichting, onderricht en communicatie m.b.t. VCU door intercedent	Akkoord
Rapportage van onveilige situaties en handelingen	<input type="checkbox"/> JA
Hoe te handelen bij ernstig letsel	<input type="checkbox"/> JA
Mogelijkheid PMO door inlener of Ortgiess B.V.	<input type="checkbox"/> JA
Hoe te handelen bij klachten	<input type="checkbox"/> JA
Wat te doen bij ziekte	<input type="checkbox"/> JA
Uitreiken en toelichten V&G instructive	<input type="checkbox"/> JA
Sectorspecifieke veiligheidstraining/-instructie WI01 / WI02	<input type="checkbox"/> JA
Risico profiel functie met eventuele voorkomende risico's bij klant	<input type="checkbox"/> JA
<input type="checkbox"/> Helm <input type="checkbox"/> Veiligheidsbril <input type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen <input type="checkbox"/> Overall	

AKKOORD ORTGIESS B.V.

AKKOORD WERKNEMER

Eigenaar: Ortgiess Group	Goedgekeurd:	
Januari 2015	Uitgave: 04 (2015)	4 van 4



ZIEKTEVERZUIMREGLEMENT van De Ortgies Groep

De Ortgies Groep (onshore en Offshore) is vanaf 1-1-2015 eigenrisicodragers voor de Ziektewet. FlexCom4 draagt, in opdracht van de Ortgies Groep, zorg voor de uitvoering van alle wettelijke verplichtingen die voortvloeien uit het eigenrisicodragerschap Ziektewet. De Ortgies Groep heeft FlexCom4 aangesteld om zorg te dragen voor o.a. de verzuimadministratie, de claimbeoordeling ziekte, re-integratie naar werk en vaststelling van het dagloon. De Wet Bescherming Persoonsgegevens wordt te allen tijde gerespecteerd. FlexCom4 laat zich in de verzuimbegeleiding ondersteunen door een arbodienst.

Ziekmelding

Indien u ziek bent, bent u verplicht zich persoonlijk, voor aanvang van de werkzaamheden, doch uiterlijk voor 09.00 uur op de dag van ziekte te melden bij het bedrijf waar de werkzaamheden verricht zouden worden en bij de Ortgies Groep. Als u tijdens het werk ziek wordt en niet meer kunt werken dan meldt u dit bij de Ortgies Groep en bij de directe leidinggevende van het bedrijf waar de werkzaamheden verricht worden.

Alleen in geval er sprake is van bijzondere omstandigheden kan iemand anders, namens u, de ziekmelding op bovenstaande wijze doorgeven aan het uitzendbureau en het bedrijf waar u werkt. Nadat u zich bij de Ortgies Groep heeft ziek gemeld, zal de Ortgies Groep dit per ommekeer aan Flexcom4 doorgeven, zij nemen zsm actie.

Thuisblijven/Bereikbaarheid

Een van de medewerkers van FlexCom4 zal uiterlijk binnen 24 uur na uw ziekmelding telefonisch contact met u opnemen. Daarnaast dient u er rekening mee te houden dat er controle kan plaatsvinden in de vorm van een huisbezoek. Ook kunt u een oproep verwachten voor het spreekuur van de bedrijfsarts, gedurende de periode dat u ziek bent.

U bent verplicht om thuis te blijven en contact mogelijk te maken tot het 1^e contact en/of bezoek heeft plaatsgevonden. Na het 1^e contact geldt, tijdens de 1^e 2 weken van ziekte, de verplichting om thuis te blijven tot 10:00uur 's morgens en tussen 12:00uur en 14:30uur 's middags.

U dient ervoor te zorgen dat u altijd bereikbaar bent voor de casemanager van FlexCom4.

Mocht u gedurende uw ziekteperiode een nieuw telefoonnummer krijgen, dient u dit altijd door te geven aan de casemanager van FlexCom4.

Als u op een ander adres verblijft, dient u dit direct telefonisch te melden aan de casemanager van FlexCom4. Indien en voor zover u in strijd met voorgaande bepalingen niet bereikbaar bent, kan dit gevolgen hebben voor het recht en/of hoogte van uw Ziektewet uitkering.

Bedrijfsarts

U bent verplicht gehoor te geven aan een oproep van de bedrijfsarts om op het spreekuur te verschijnen. Indien u daar absoluut niet toe in staat bent, of alweer aan het werk bent geeft u dit uiterlijk 24 uur voor aanvang van de afspraak door aan de casemanager van FlexCom4.

Afspraak is afspraak

De Ortgies Groep en FlexCom4 verwachten dat u zich houdt aan de afspraken zoals die door haar en FlexCom4 in het kader van het verzuim en de verzuimbegeleiding met u worden gemaakt.

Verblijf in het buitenland

Indien u tijdens uw vakantieverblijf in het buitenland ziek wordt, dan gelden dezelfde regels als bij een ziekmelding in Nederland. U dient zich ziek te melden bij De Ortgies Groep conform de bovenstaande procedure van ziekmelding.

Bij thuiskomst meldt u zich direct telefonisch bij de casemanager van FlexCom4. Als u tijdens ziekte naar het buitenland wilt, dan dient u dit minimaal twee weken van tevoren bij de Casemanager van FlexCom4 te melden. FlexCom4 wijst u er op dat u zich ook tijdens een verblijf in het buitenland dient te houden aan alle verplichtingen die voortvloeien uit de Ziektewet. Vertrek naar het buitenland mag geen belemmering zijn voor herstel en/of re-integratie



(Gedeeltelijk) Herstel

Het is mogelijk dat u uw werkzaamheden gedeeltelijk hervat of andere vervangende werkzaamheden gaat verrichten. Mocht u hierdoor nog gedeeltelijk recht hebben op een Ziektewet-uitkering, dient u zich te houden aan de regels in dit verzuimreglement.

Zodra u volledig hersteld bent, dient u dit direct, doch uiterlijk op de tweede dag van uw herstel, te melden bij FlexCom4 (zie onderstaand telefoonnummer) én bij de Ortgies Groep.

Ziekengeld

U heeft 2 wachtdagen waarover geen ziekengeld wordt betaald. Wachtdagen zijn niet aan de orde wanneer u binnen een periode van vier weken opnieuw arbeidsongeschikt raakt en er bij de eerste ziekmelding reeds rekening is gehouden met wachtdagen. Uiterlijk vier weken na ontvangst van uw ziekmelding zal FlexCom4 wekelijks het ziekengeld aan u overmaken. De hoogte van uw ziekengeld is gebaseerd op uw dagloon. Het dagloon wordt berekend conform het dagloonbesluit werknemersverzekeringen. Uw loongegevens worden verkregen uit de polisadministratie van het UWV. Alle wijzigingen die mogelijk gevolgen kunnen hebben voor uw ziekengeld, dienen direct door u gemeld te worden bij de casemanager van FlexCom4.

Activiteiten gericht op werkhervatting

Als u ziek bent, dient u alles in het werk te stellen om weer gezond te worden zodat u spoedig uw werk kunt hervatten. Uw overige activiteiten mogen uw genezing niet belemmeren. Daarnaast dient u voldoende inspanningen te verrichten, bv sollicitaties, om (passend) werk te verkrijgen.

Privacy

Er zal op worden toegezien dat privacygevoelige gegevens zorgvuldig worden behandeld. De arbodienst zal geen medische gegevens verstrekken zonder dit met u overlegd te hebben.

FlexCom4

De casemanagers van FlexCom4 zijn te bereiken op: **024-3741666**

Human Capital Care

Al vele jaren is Human Capital Care bij ziekte het aanspreekpunt, in sommige situaties (bijvoorbeeld als u al ziek bent) blijft dit zo, het kan dus zijn dat Human Capital Care (dan) met u contact opneemt/blijf nemen.

Maatregelbesluit

Het niet naleven van de regels in dit ziekteverzuimreglement kan gevolgen hebben voor de hoogte van uw Ziektewet uitkering. Deze sancties zijn opgenomen in het Maatregelbesluit. U ontvangt in dit geval een beslissing van het UWV. Tegen deze beslissing kunt u bezwaar maken. De bezwaarprocedure wordt vermeld in de beslissing.

Voor akkoord, d.d.

Naam:

Handtekening:

Akkoord



Overeenkomst Cursus / Opleidingskosten

Ondergetekenden:

1. de besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid **H. Ortgies**
Technisch- Uitzendburo B.V., gevestigd en kantoorhoudende te 2984 BA
Ridderkerk, aan de Keurmeesterstraat 27, ten deze rechtsgeldig
vertegenwoordigd door de heer H.G. Ortgies, hierna te noemen '**werkgever**'

en

2., geboren op te
..... hierna te noemen '**werknemer**'

overwegende dat:

- werkgever en werknemer een uitzend-/detacheringsovereenkomst hebben gesloten;
- werknemer in het kader van die uitzend-/detacheringsovereenkomst werkzaamheden dient te verrichten;
- werknemer de helft van de gemaakte kosten voor opleidingen / cursussen en andere benodigde onkosten zal meebetalen zodat hij werkzaamheden kan verrichten;
- partijen hierover nadere afspraken wensen te maken;

zijn overeengekomen als volgt:

Artikel - 1

1. De kosten die gemaakt zullen worden ten behoeve van de werknemer zullen van tevoren worden aangegeven door werkgever aan werknemer zodat deze op de hoogte is van de te betalen kosten.
Werkgever zal die kosten aan het opleidingsinstituut/ keuringsinstantie betalen. De werknemer zal de helft van deze kosten aan de werkgever terugbetalen op de wijze zoals in lid 2 van deze overeenkomst.
2. De werknemer verklaart hierbij akkoord te gaan met het terugbetalen van de kosten zoals aangegeven in lid 1 hierboven. Tevens verklaart werknemer hierbij akkoord te gaan met een wekelijkse inhouding van deze kosten op zijn netto salaris.
3. De werknemer onverwachts stopt bij werkgever en het te verrekenen bedrag nog niet is terugbetaald, de werknemer akkoord gaat dat het nog te verrekenen bedrag zal worden verrekend met het tegoed aan loon en reserveringen tot het verschuldigd bedrag is terugbetaald.

Aldus opgemaakt in tweevoud en ondertekend te Ridderkerk op

Werkgever

Werknemer



GEBRUIK AUTO VAN DE ZAAK

Bij ons is het eventueel mogelijk om gebruik te maken van een auto van de zaak, dit houdt in dat mocht u niet in het bezit zijn van eigen vervoer en wij hebben nog een auto over die wij u ter beschikking kunnen stellen, dan kunnen wij u voorzien van een auto van de zaak tegen minimale kosten. U rijdt dan altijd in een nette auto jonger dan 4 jaar en hier rekenen wij een eigen bijdrage voor van € 50,-- per week.

Uiteraard word hiervoor uw brandstof vergoed voor het gebruik van woon-werk verkeer, dit kost u dus verder geen andere onkosten denk aan : verzekering / wegenbelasting / onderhoud etc. Deze eigen bijdrage zal wekelijks op uw netto loon worden ingehouden en is te zien op uw loonstrook.

Met vriendelijke groet

De Ortgiess Group

H.G. (Henk) Ortgiess

Naam :

Voor gezien en voor Akkoord