



**Curaçao:** Schouwburgweg 22,  
**Faxnr.** (09) 461-5553  
**Ontslagafdeling:** tel (09) 461-9999 tst. 101  
 en 104  
 e-mail: [info@diraz.an](mailto:info@diraz.an)  
 website: [www.diraz.an](http://www.diraz.an)

**St. Maarten:** Walter Nisbethroad 57  
 (voormalig SVB gebouw)  
 tel. (05) 437509 -437510, faxnr. (05) 424099

**Bonaire:** Kaya Korona 30,  
 tel. (07) 178941, faxnr. (07) 178144

## VERZOEK OM TOESTEMMING TOT BEËINDIGING VAN DE ARBEIDSOVEREENKOMST

(Krachtens Landsverordening beëindiging arbeidsovereenkomsten P.B. 1972 no. 111)

Werkgever<sup>1</sup>: .....

Adres: .....

Tel: .....

Aard van het bedrijf: .....

Fax: .....

Contactpersoon: .....

Functie: .....

**Aantal werknemers** waarvoor ontslag wordt aangevraagd: .....

isic

<sup>1</sup> Naam rechtspersoon invullen. Indien geen rechtspersoon, naam natuurlijk persoon invullen en evt. handelsnaam. Ontslagaanvraag dient door de WERKGEVER ondertekend te worden. Naam en functie vermelden.



**PERSONALIA VAN DE WERKNEMER(S) WAARVOOR TOESTEMMING TOT BEËINDIGING VAN DE ARBEIDSOVEREENKOMST WORDT AANGEVRAAGD**

<b>NAAM, VOORNAMEN, HUISADRES, TELEFOON,</b>	<b>GEBOORTE DATUM, PLAATS, NATIONALITEIT</b>	<b>BEROEP/FUNCTIE, DATUM, LOON</b>
Naam: .....	Geb. Datum .....	Beroep/Functie .....
Voornamen: .....	Geb. Plaats .....	Datum van Indiensttreding .....
Huisadres: .....	Nationaliteit .....	Loon <sup>3</sup> per: maand/quincena/ week .....
Telefoon: .....		
Naam: .....	Geb. Datum .....	Beroep/Functie .....
Voornamen: .....	Geb. Plaats .....	Datum van Indiensttreding .....
Huisadres: .....	Nationaliteit .....	Loon <sup>3</sup> per: maand/quincena/ week .....
Telefoon: .....		
Naam: .....	Geb. Datum .....	Beroep/Functie .....
Voornamen: .....	Geb. Plaats .....	Datum van Indiensttreding .....
Huisadres: .....	Nationaliteit .....	Loon <sup>3</sup> per: maand/quincena/ week .....
Telefoon: .....		
Naam: .....	Geb. Datum .....	Beroep/Functie .....
Voornamen: .....	Geb. Plaats .....	Datum van Indiensttreding .....
Huisadres: .....	Nationaliteit .....	Loon <sup>3</sup> per: maand/quincena/ week .....
Telefoon: .....		
Naam: .....	Geb. Datum .....	Beroep/Functie .....
Voornamen: .....	Geb. Plaats .....	Datum van Indiensttreding .....
Huisadres: .....	Nationaliteit .....	Loon <sup>3</sup> per: maand/quincena/ week .....
Telefoon: .....		

Naam werkgever / gemachtigde .....

Handtekening werkgever / gemachtigde .....

Datum .....

<sup>3</sup> Doorhalen wat niet van toepassing is.

## **VERZOEK OM TOESTEMMING TOT BEËINDIGING VAN DE ARBEIDSOVEREENKOMST**

---

### **TOELICHTING**

**Algemeen:** Het formulier dient *volledig* te worden ingevuld. Zonodig een kopie van de individuele arbeidsovereenkomst en de C.A.O. bijvoegen.

#### **Bij personeelsinkrimping of massaal ontslag:**

- opgave van het huidige personeel (naam, functie, leeftijd, nationaliteit, datum indiensttreding) van de afdeling waar betrokkene werkt c.q. van het gehele bedrijf;
- duidelijk aangeven om welke vermindering van werk het gaat; oorzaak en omvang van de afnemende activiteit aangeven;
- aangeven wat er is gedaan om het ontslag te voorkomen;
- gegevens overleggen waaruit de noodzaak van de te nemen maatregelen blijkt (b.v. accountantsverklaring en/of balans) ;
- overzicht van de orderportefeuille in vergelijking met voorgaande jaren;
- aangeven waarom de keus op deze werknemer(s) is gevallen;
- afvloeiingsregeling vermelden.

#### **Bij verstoorde arbeidsrelatie of ongeschiktheid:**

- omschrijven waarom de werknemer door U voor zijn/haar functie niet geschikt wordt geacht;
- beknopte taakomschrijving bijvoegen;
- concrete voorbeelden geven die de motieven aannemelijk maken;
- periode van ziekteverzuim gedurende de afgelopen 24 maanden vermelden.

**OPGELET: cf. art. 4 lid 4 wordt het verzoek geacht niet te zijn gedaan, zolang de in het formulier vereiste gegevens niet zijn verstrekt en de daarin vereiste bewijsstukken niet zijn overlegd.**