

Werkgeversformulier



Naam klant:

Relatiecode:

Naam organisatie:

Soort dienstverband:

Contactpersoon:

Telefoonnummer:

E-mail:

Overige info:

Naam partner:

Relatiecode:

Naam organisatie:

Soort dienstverband:

Contactpersoon:

Telefoonnummer:

E-mail:

Overige info:

Hiermee geef ik toestemming dat de gemeente Spijkenisse contact opneemt met mijn werkgever en/of die van mijn partner om de hulpvraag en de opdracht tot hulpverlening te krijgen om mij en/of mijn gezin te kunnen helpen met de schulden die ik heb.

Ja / Nee

Datum: _____

Datum: _____

Handtekening Klant

Handtekening klantmanager
