|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zw25 | | | |  | | | | | | |  |
| Antwoordformulier hoorzitting | | | | | | |
| Een gesprek over uw bezwaarschrift: de hoorzitting | | | | | | |
|  | Dit formulier is de online versie van het formulier bij de brief die wij stuurden nadat u een bezwaar had ingediend.  **Waarom dit formulier**  Met dit formulier geeft u aan of u een hoorzitting wilt of niet.  **Online opsturen**  U kunt uw antwoord met dit formulier online naar ons opsturen. Dit doet u door het formulier te downloaden, in te vullen en binnen 10 werkdagen na ontvangst van de brief te uploaden. Doe dit via Mijn bezwaren in het werkgeversportaal. U hoeft het papieren formulier dan niet naar ons op te sturen. | | | | | | | | | |  |
|  |  | 1 |  | | Ons kenmerk | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | Ons kenmerk | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | 2 |  | | Uw gegevens | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | Naam | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | Plaats | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | Burgerservicenummer | |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | 3 |  | | Gemachtigde (indien van toepassing) | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | Naam gemachtigde | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | Plaats | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | 4 |  | | Hoorzitting | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | Ik wil een hoorzitting. Ik ben te bereiken op telefoonnummer: | | | | | |  |
|  |  | | | |  |
| Ik wil geen hoorzitting. | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | 5 |  | | Ondertekening | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | Datum en handtekening | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |
|  |  | |  | |  | | | | | |  |