|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **0-20** |
| Begin- en einddatum ziekenhuisverblijfvan pasgeboren kind van uw werknemer |
| WAZO-uitkering |
|  |  |  |  |
|  |  | In te vullen door UWV |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Formuliercode |  | 109420 |  | Volgnummer van de WAZO-uitkering |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Waarom dit formulier?**Dit formulier kunt u gebruiken als verklaring van het ziekenhuis. Het ziekenhuis vult de opnameperiodes in en ondertekent het formulier. Heeft u een aparte verklaring van het ziekenhuis? Stuur deze dan mee met dit formulier. Schrijf de naam, de geboortedatum en het burgerservicenummer van uw werknemer ook op deze verklaring.**Opsturen** Stuur dit formulier, eventueel samen met de aparte verklaring van het ziekenhuis, naar: |  | UWVZiektewetPostbus 570151040 CT Amsterdam**Meer informatie**U vindt meer informatie over het verlengen van een WAZO-uitkering op uwv.nl. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werkgevers via 0900 – 92 95 (lokaal tarief).Als u belt, houd dan uw loonheffingennummer en het burgerser-vicenummer van uw werknemer bij de hand. Wij kunnen u dan beter van dienst zijn. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 1 |  | Gegevens werknemer |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.1 | Burgerservicenummer |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Voorletters en achternaam |  | *Gebruikt uw werknemer de achternaam van de partner? Vul dan ook de geboortenaam in.* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.3 | Geboortedatum |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  | 2  |  | Gegevens kind |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.1  | Voornaam en achternaam van het kind |  | *Vul bij een meerling de naam in van het kind dat het langst in het ziekenhuis lag.* |  |
|  |  |  |
|  | Voornaam⏵*Voluit*  |       |  |
|  |  |  |
|  | Achternaam |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.2 | Geboortedatum |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 3 |  | Meesturen verklaring van het ziekenhuis |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Stuurt u de verklaring van het ziekenhuis mee? |  | [ ]  Ja, deze heb ik apart bijgevoegd.⏵ *Vermeld het burgerservicenummer, de geboortenaam en de geboortedatum van uw werknemer op de verklaring.* ⏵*Ga verder met de ondertekening.*[ ]  Nee, dit formulier is de verklaring van het ziekenhuis.⏵*Laat het ziekenhuis rubriek 4 invullen.* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  |  Verklaring van het ziekenhuis |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.1  | Ziekenhuisopname(s) van het pasgeboren kind |  | Van |       |  | Tot |       |  |
|  |  |  |
|  | Van |       |  | Tot |       |  |
|  |  |  |
|  | Van |       |  | Tot |       |  |
|  |  |  |
|  | Van |       |  | Tot |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.2 | Naam ziekenhuis |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.3 | Naam contactpersoon ziekenhuis |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.4 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |
|  | Stempel ziekenhuis |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 5 |  | Ondertekening werkgever |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |