|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zw25 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | Eindrapportage Naar werk | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | Inkoopkader Re-integratiediensten | | | | | | | | |  | |
|  | | **Waarom dit formulier?** Met dit formulier stelt u de eindrapportage op over de re-integratieactiviteiten die u samen met de klant heeft uitgevoerd.  In de eindrapportage verantwoordt u zich voor de uitvoering van  de re-integratieactiviteiten. Uit deze rapportage moet blijken of  de activiteiten uit het re-integratieplan zijn uitgevoerd en welk resultaat is behaald.  Ook bij een voortijdige terugmelding moet u een eindrapportage opstellen.  U moet de eindrapportage indienen binnen 28 kalenderdagen na de einddatum van de maximale doorlooptijd of de datum van voortijdige beëindiging van de re-integratiedienst. | | | | | | | |  | **Opsturen**  Stuur de eindrapportage met voorblad naar:  UWV  Postbus 57200  1040 BC AMSTERDAM  **Als u de eindrapportage heeft opgestuurd**  Als u de eindrapportage heeft opgestuurd, bekijken wij of deze akkoord is. Hierover sturen wij u een bericht.  **Meer informatie**  De klant vindt meer informatie op uwv.nl. Hij kan ook bellen  met UWV Telefoon Werknemers via 088 – 898 92 94 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van de telefoonaanbieder). Als u als  re-integratiebedrijf vragen heeft, kunt u contact opnemen met  UWV Telefoon Zakelijk via 088 – 898 20 10 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). | | | | | | |  | |
| 9 | |  | 1 | | |  | | | Gegevens klant | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | *Gebruikt de klant de achternaam van de partner? Vul dan ook de geboortenaam in.* | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 1.1 | Voorletters en achternaam | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 1.2 | Burgerservicenummer | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | 2 | | |  | | | Gegevens UWV | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 2.1 | | Naam contactpersoon UWV | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | 3 | | |  | | | Gegevens re-integratiebedrijf | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 3.1 | | Naam organisatie | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 3.2 | | Naam contactpersoon | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 3.3 | | Functie contactpersoon | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 3.4 | | Telefoonnummer contactpersoon | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 3.5 | | E-mailadres contactpersoon | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | 4 | | |  | | | Aanleiding voor de eindrapportage | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 4.1 | | Wat is het ordernummer? | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| 4.2 | | Wat is de eindsituatie? | | | |  | | | Beëindiging re-integratiedienst Naar werk⏵*Ga verder met vraag 5.1.*  Voortijdige terugmelding | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 4.3 | | Wat is de reden van de voortijdige terugmelding? | | | |  | | | *Kruis aan wat van toepassing is.*  Ziekte langer dan 4 weken (klant met een Ziektewet-uitkering)  Ziekte langer dan 13 weken (klant met een arbeidsongeschiktheidsuitkering)  Verhuizing van de klant  Overlijden van de klant  Bezwaar of beroep tegen het werkplan, Plan van aanpak of re-integratieplan  Anders, namelijk | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 4.4 | | Geef een toelichting op de reden van de voortijdige terugmelding. | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 4.5 | | Een voortijdige terugmelding moet altijd vooraf worden besproken met de klant en met UWV. Met wie bij UWV heeft u dit besproken? | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | 5 | | |  | | | Beëindiging re-integratiedienst | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 5.1 | | Welke re-integratieactiviteiten  heeft u voor de klant uitgevoerd?  En hoeveel begeleidingsuren heeft  u ingezet per activiteit? | | | |  | | | *Heeft u hieronder niet genoeg ruimte? Ga dan verder op een bijlage. Vermeld daarop de naam van uw organisatie, het burgerservicenummer van de klant en het ordernummer.* | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | Uitgevoerde re-integratieactiviteit | | | | | | |  | Aantal ingezette begeleidingsuren |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | | Totaal aantal begeleidingsuren | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| 5.2 | | Is er sprake van een plaatsing? | | | |  | | | Ja ⏵*Ga verder met vraag 5.3*  Nee ⏵*Geef hieronder aan welk resultaat er is behaald en waarom het niet gelukt is om de klant te plaatsen. Wat is de mening van de klant hierover?* | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | ⏵*Ga verder met vraag 5.4.* | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| 5.3 | | Vermeld hier de gegevens van de plaatsing zoals datum van de werkhervatting, soort en duur van het contract, aantal uren en naam van de werkgever. | | | |  | | | ⏵*Stuur bewijsstukken van de plaatsing mee met deze eindrapportage.* | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | ⏵*Ga verder met vraag 6.1* | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 5.4 | | Als er geen sprake is van een plaatsing, wat is dan uw vervolgadvies? | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| 5.5 | | Wat vindt de klant van dit advies? | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | 6 | | |  | | | Oordeel klant | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 6.1 | | Hoe heeft de klant de door u ingezette re-integratieactiviteiten ervaren? | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| 6.2 | | Is de klant akkoord met het aantal door u ingezette en verantwoorde begeleidingsuren? | | | |  | | | Ja  Nee⏵*Toelichting* | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | 7 | | |  | | | Ondertekening | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | Contactpersoon re-integratiebedrijf | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | Naam | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | Datum en handtekening | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | Klant | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | Naam | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | Datum en handtekening | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |