Arbodienstkeuzeformulier 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam werkgever | : | [Bedrijf] |
| Adres | : | [Adres] |
| Postcode / plaats | : | [Postcode] [Plaats] |
| Contactpersoon | : | [Contactpersoon] |
| Telefoon | : | [Telefoon] |
| Emailadres | : | [Emailadres] |
| Ledennummer APG | : | [Nummer APG] |



Voor de uitvoering van het pakket Individugerichte preventiezorg

kiest [Bedrijf] om met ingang van [Kies datum] voor

de (preventieve) arbodienstverlening van - Maak hier een arbodienstkeuze - .



|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Wij kiezen voor een jaarplanning. Met de arbodienst komen wij een tijdstip en locatie overeen waarop onze werknemer(s) voor de DIA/PAGO terecht kunnen. |
| [ ]  | Wij kiezen voor een kwartaalplanningDe arbodienst nodigt onze werknemer(s) uit voor deelname aan de PAGO/DIA.  |

Hierbij verklaar ik bevoegd te zijn om namens [Bedrijf] de arbodienstkeuze te maken of te wijzigen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Plaats | : | [Plaats] | Naam | : | [Contactpersoon] |
| Datum | : | 12 september 2024 | Functie | : | [Functie contactpersoon] |
| Handtekening | : |  |

**Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier retour naar je huidige arbodienst [Klik hier voor mailadres arbodienst]:**