

MOTIVATIEVERSLAG

1. Algemene gegevens

Werknemersgegevens

Naam :
 Voornaam :
 Adres :

 Gsm (telefoon) :
 E-mail :
 Geboortedatum :
 Rijksregisternummer :
 Verbond mutualiteit :
 Behandelend geneesheer :

Werkgeversgegevens

Bedrijfsnaam :
 Adres :

 Ondernemingsnummer :
 Contactpersoon :
 Functie contactpersoon :
 Tel.nr contactpersoon :

2. Functie werknemer

.....

Omschrijving van de werkzaamheden van het laatste werk dat de werknemer deed voor de ziektemelding

.....

Arbeidspatroon/uren

.....

MOTIVATIEVERSLAG

3. Motivatie

Een re-integratieplan is technisch of objectief onmogelijk of kan redelijkerwijze niet geëist worden omwille van:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Handtekening werkgever

Datum

Gelieve dit verslag te bewaren samen met het FRB en het verzoek tot re-integratietraject van de betrokken werknemer.