



Pensioenfonds van de Nederlandse Bisdommen

Vragenlijst “Werk en opleiding”

bij de aanvraag om een arbeidsongeschiktheidspensioen

U wordt verzocht om deze vragenlijst zo volledig mogelijk in te vullen en aan de verzekeringsarts of arbeidsdeskundige te overhandigen.

1. Persoonsgegevens

Naam en voorletters _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
Sofinummer _____

2. Scholen, opleidingen en cursussen

<i>(jaartal)</i>		<i>(naam/soort)</i>		
Van	tot	School/opleiding/cursus	Richting/vakkenpakket	Diploma/getuigschrift
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

2.1 Vaardigheden/rijbewijs

Rijbewijs motor auto vrachtwagen geen
Eigen auto ja nee
Typen ja matig nee
Tekstverwerking ja matig nee Zo ja, welk programma:

Computerervaring ja matig nee
Talenkennis Engels Duits Frans Spaans andere talen:

3. Arbeidsverleden, werkervaring (indien van toepassing)

<i>(jaartal)</i>		Soort werk of functie	Uren per week	Bedrijf (<i>naam/soort</i>)	Plaats
Van	tot				
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

4. Huidige werkgever

Naam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer _____

Contactpersoon _____

4.1 Omschrijving werkzaamheden (taken/omstandigheden)

4.2 Passende mogelijkheden in het bisdom

Ziet u binnen het bisdom passende mogelijkheden om uw activiteiten te hervatten?

Zo ja, welke?

Zo nee, wat is daarvan naar uw mening de oorzaak?

5. Nevenfuncties, hobby's / interesses

U wordt verzocht bij deze vragenlijst of de vragenlijst "Medische informatie" een schriftelijke rapportage van de bisschop mee te zenden, waaruit blijkt dat reïntegratie-inspanningen zijn verricht en dat volledige werkhervatting of werkverandering niet mogelijk is gebleken.

Datum

Handtekening
