

Aanvraagformulier deelname Vitaliteitspact

De werknemer verklaart met ondertekening van dit formulier bekend te zijn met de voorwaarden van het Vitaliteitspact conform artikel 6.13 t/m 6.16 van de CAO NU en is zelf verantwoordelijk voor de keuze(s) die hij/zij maakt; geen enkel nadelig gevolg van de keuze(s) is te verhalen op de Universiteit Leiden. Deelname kan alleen eindigen door ontslag (AOW) of langdurige ziekte.

Mail het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar pssc-mutatie@assc.leidenuniv.nl

Volledige naam

Faculteit/eenheid

Geboortedatum

Instituut/afdeling

Startdatum deelname vitaliteitspact

De aanvraagdatum ligt minimaal 3 maanden voor de beoogde startdatum.

Keuzemogelijkheid:

- Variant A** Bij 38 betaalde uren voorafgaand aan deelname vitaliteitspact, resteert er een nieuwe werkweek van 32 uur, waardoor u feitelijk wekelijks 1,6 uur meer werkt (deeltijders naar rato, maar wel 4 werkdagen). Er wordt een korting op uw salaris toegepast van 15%. De arbeidsomvang bij aanvang van het vitaliteitspact is minimaal 0,5 fte (19 uur).
- Variant B** Bij 38 betaalde uren voorafgaand aan deelname vitaliteitspact, resteert er een nieuwe werkweek van 24 uur, waardoor u feitelijk wekelijks 1,2 uur meer werkt (deeltijders naar rato, maar wel 3 werkdagen). Er wordt een korting op uw salaris toegepast van 30%. De arbeidsomvang bij aanvang van het vitaliteitspact is minimaal 0,66 fte (25,08 uur).

Nieuw werkrooster Vitaliteitspact (max. 2 decimalen achter de komma):

Maandag

 uur

Dinsdag

 uur

Woensdag

 uur

Donderdag

 uur

Vrijdag

 uur

Zie voor een feitelijke invulling van de arbeidsomvang per week het schema in bijlage F van de CAO NU.

Handtekening werknemer

Handtekening P-check

Zie [hier](#) hoe u een digitale handtekening aanmaakt.

Volledige naam

Volledige naam

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening

Bij vragen omtrent de regeling en het invullen van het formulier kunt u contact opnemen met het PSSC Servicepunt via het telefoonnummer: 071 - 527 6200 of per [e-mail](#).

Handtekening Leidinggevende		Handtekening Mandaathouder	
Volledige naam	<input type="text"/>	Volledige naam	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>
Voor gezien PSSC		Controle PSSC	
Volledige naam	<input type="text"/>	Volledige naam	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
<i>In te vullen door PSSC</i>			
Personeelsnummer	<input type="text"/>	Payrollnummer	<input type="text"/>

Bij vragen omtrent de regeling en het invullen van het formulier kunt u contact opnemen met het PSSC Servicepunt via het telefoonnummer: 071 - 527 6200 of per [e-mail](#).