

Let op!

Dit formulier kunt u het beste downloaden en digitaal invullen. Daarna uitprinten, ondertekenen en retour sturen.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bewijsstuk BIG-(her)registratie

Verklaring werkervaring van zelfstandig beroepsbeoefenaar

Laat deze verklaring alleen invullen en ondertekenen door een administrateur / accountant (hierna aangeduid als: "administrateur").

1 Gegevens van de administrateur

1.1 Naam administrateur _____

1.2 Beroepstitel Register Belastingadviseurs
 Accountant Administratieconsulent
 Registeraccountant
 NOAB Adviseur (AB)
 Anders, namelijk: _____

1.3 Adres _____

1.4 Postcode en vestigingsplaats _____

1.5 Telefoonnummer _____

1.6 Inschrijfnummer Kamer van Koophandel (verplicht) _____

2 Gegevens van de zelfstandig beroepsbeoefenaar

2.1 Naam _____

2.2 Adres _____

2.3 Postcode en woonplaats _____

2.4 Land _____

2.5 Geboortedatum

Dag	maand	jaar

2.6 BIG-registratienummer _____

2.7 Beroepstitel zoals vernoemd in Wet BIG _____

2.8 Naam van de onderneming _____

2.9 Adres _____

2.10 Postcode en vestigingsplaats _____

2.11 Land _____

2.12 Inschrijfnummer Kamer van Koophandel _____

3 Gegevens werkervaring

3.1 Totaal aantal gewerkte uren

Jaar	Land(en) ¹	Functie ²	Niveau ³	Uren deskundigheidsgebied ⁴
Totaal aantal gewerkte uren:				

- 1 Voeg een Certificate of Current Professional Status (CCPS) toe (alleen van toepassing bij werkervaring **buiten** Nederland). Dit is een verklaring van de bevoegde autoriteit op het terrein van de beroepsuitoefening. Werkervaring telt alleen mee als deze is opgedaan tijdens een actieve registratie in een wettelijk ingesteld register in het land waar de werkervaring is opgedaan. Dit geldt zowel voor Nederlandse als voor buitenlandse werkervaring. Bestaat in dat land geen wettelijk register? Dan telt de werkervaring zonder registratie wel mee.
- 2 Voeg een beschrijving toe van uw werkzaamheden voor het beroep waarvoor u herregistratie aanvraagt.
- 3 Het gaat hier om het niveau van de functie waarop de werkzaamheden worden uitgevoerd.
- 4 Vul enkel de gewerkte uren in die vallen onder de deskundigheid van het beroep.

4 Ondertekening

De administrateur verklaart hierbij de gegevens met betrekking tot de werkzaamheden van de zelfstandig beroepsbeoefenaar naar waarheid te hebben ingevuld.

De administrateur verklaart tevens, dat in de genoemde perioden geen sprake is geweest van een werkonderbreking langer dan twee jaar. Indien er sprake is geweest van een werkonderbreking langer dan twee jaar, dan wordt in de urenberekening alleen gerekend met de uren die gewerkt zijn ná de werkonderbreking.

4.1 Plaats en datum	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Dag maand jaar </div>		
4.2 Handtekeningen	Handtekening administrateur	Handtekening zelfstandig beroepsbeoefenaar	
	Naam	Naam	

4.3 Stempel Administrateur

Voor eventuele verificatie kan contact worden opgenomen met:

4.4 Naam	
4.5 Telefoonnummer	
4.6 E-mailadres	