

## KIEVIT ORTHOPEDIE AANVRAAGFORMULIER WERKSCHOENEN UWV

Geachte heer/mevrouw,

Om werkschoenen voor u aan te kunnen vragen bij het UWV zijn onderstaande compleet ingevulde formulieren noodzakelijk. Zonder deze formulieren neemt het UWV uw aanvraag niet in behandeling en mogen er geen aangepaste werkschoenen worden geleverd.

Om u en uw werkgever zoveel mogelijk te ondersteunen bij de aanvraag hebben wij de benodigde formulieren bijgevoegd.

- 1. Compleet ingevuld UWV formulier (o.a. volledige naam + voorletters + adres gegevens + IBAN rekeningnummer en handtekening).**
- 2. Verwijzing namens bedrijfsarts of uw behandelend specialist met daarop de medische indicatie (om welke medische reden heeft u aangepaste werkschoenen nodig?).**  
**Let op: deze verklaring dient door de bedrijfsarts of medisch specialist te worden ondertekend!**
- 3. Verklaring getekend door uw werkgever/leidinggevende.**

Wij verzoeken u vriendelijk deze formulieren z.s.m. aan te leveren bij Kievit Orthopedie door middel van de het uploaden op [kievitorthopedie.nl/uwv-schoenen](http://kievitorthopedie.nl/uwv-schoenen) zodat wij de aanvraag voor u kunnen verzorgen en uw aangepaste werkschoenen zo snel mogelijk kunnen worden geleverd.

***Let op: Ondanks dit zorgvuldig samengestelde pakket kan het voorkomen dat het UWV u vraagt om aanvullende informatie zoals een kopie van uw arbeidsovereenkomst en/of een kopie van de polis van uw zorgverzekering. Een eventueel bericht hierover ontvangt u van het UWV. Deze aanvullende informatie kunt u vervolgens digitaal insturen door met uw DigiD in te loggen op 'Mijn UWV'.***

## VERKLARING WERKGEVER

### Gegevens werkgever

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Hierbij verklaren wij dat dhr / mw: \_\_\_\_\_

bij ons in dienst is sinds: \_\_\_\_\_

In dit dienstverband is hij/zij verplicht om veiligheidsschoenen te dragen.

Deze veiligheidsschoenen dienen minimaal aan de volgende specificaties te voldoen:  
**(aankruisen wat van toepassing is)**

- S3 klasse veiligheidsschoen
- Stalen neuzen
- Ondoordringbare zoolplaten
- Rubber kruipneuzen (ter bescherming van het leer)
- Overig, namelijk:

Datum: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening werkgever/leidinggevende: \_\_\_\_\_

## VERWIJZING (BEDRIJFS)ARTS

### Persoonsgegevens

Voorletter(s) en achternaam:	M	V
Geboortedatum:		
Straat en huisnummer:		
Postcode en woonplaats:		
Telefoonnummer:		
Datum verwijzing:		

### Medische diagnose / indicatie (waarom volstaan reguliere werkschoenen niet?)

--

### Omschrijving hulpmiddel(en)

--

### Naam/stempel (bedrijfs)arts

### Handtekening (bedrijfs)arts

--	--