

Formulier dispensatie SAVAMITT-regeling

Naam onderneming: _____
Handelsnaam (indien anders): _____
Postadres: _____
Postcode & vestigingsplaats: _____
Contactpersoon: _____
Telefoon contactpersoon: _____
E-mail contactpersoon: _____

Ondergetekende verzoekt om dispensatie te verlenen van (één of meerdere bepalingen van) de cao SAVAMITT. Dit verzoek* wordt ingediend op de volgende grond:

- ☐ [] het hebben van een gelijkwaardige eigen regeling**;
☐ [] het zijn van een nieuwe werkgever in de sector;
☐ [] overige bijzondere omstandigheden.

De werkgever is ermee bekend dat de procedures, bevoegdheden, werkwijze en gronden waarop dispensatie verleend kan worden zijn vastgelegd in het reglement Dispensatie (bijlage 1 bij de cao SAVAMITT). Tevens is de werkgever ermee bekend dat de cao SAVAMITT en meer informatie terug te vinden is op www.mitt.nl.

- * In artikel 5 van het reglement Dispensatie wordt nader uitgewerkt waaraan het dispensatieverzoek moet voldoen;
** Dit dient te worden aangetoond middels een polis plus bijbehorende voorwaarden.

Plaats..... Datum.....

Naam Handtekening:.....

Dit formulier kunt u met de bijlagen e-mailen aan:

SAVAMITT
t.a.v. Het secretariaat
Postbus 762
3700 AT ZEIST
dispensatie@mitt.nl

BEZOEKADRES
Arnhemse Bovenweg 100
3708 AG Zeist

POSTADRES
Postbus 762
3700 AT Zeist

T +31 (0)88 810 09 10
E info@mitt.nl
KVK-NR. 41214819

● WWW.MITT.NL