**Formulier verwachte premiegrondslag 2019**

* Dit formulier wordt gebruikt voor de vaststelling van uw FSO-premie over 2019.
* Directieleden die niet onder de CAO voor het besloten busvervoer vallen, zijn niet premieplichtig.
* Op grond van de huidige Collectieve Arbeidsovereenkomst Fonds Scholing en Ordening voor het Besloten Busvervoer (algemeen verbindend verklaard per 15 december 2017) moet er ook voor ingeleende arbeidskrachten (de bij de werkgever door tussenkomst van een derde tewerkgestelde arbeidskrachten en ter beschikking gestelde personen) FSO-premie worden afdragen.
* Indien er sprake is van een gecombineerd bedrijf dan is het mogelijk dat u niet over alle werknemers FSO-premie hoeft af te dragen. Als u hier vragen over heeft, dan kunt u contact opnemen met Stichting FSO.
* De gegevens in dit formulier worden gecontroleerd bij ontvangst. Indien nodig neemt Stichting FSO afdeling premie-inning nog contact met u op voor aanvullende informatie
* Stuur dit formulier in een voldoende gefrankeerde envelop naar: **Stichting FSO, Postbus 154, 4100 AD Culemborg**.
* Voor meer informatie kunt u onze website ([www.stichtingfso.nl](http://www.stichtingfso.nl)) raadplegen.
* Heeft u verder nog vragen of opmerkingen, dan kunt u een e-mail sturen naar [premie@stichtingfso.nl](mailto:premie@stichtingfso.nl) of bellen naar telefoonnummer (0345) 478 475.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bedrijfsnaam** | **:** |  |
| **Adres** | **:** |  |
| **Postcode** | **:** |  |
| **Plaats** | **:** |  |
| **KVK nummer** | **:** |  |
| **Debiteurnummer** | **:** |  |
| **Rekeningnummer (IBAN)** | **:** |  |
| **ZVW Loon 2019 (kolom 12 verzamelloonstaat)** | **:** | **€ +** |
| **Betaalde vergoeding voor ingeleende arbeid** | **:** | **€ +** |
| **Af: Loonsom DGA** | **:** | **€ -** |
| **Af: Andere redenen** | **:** | **€ -** |
| **Premiegrondslag 2019** | **:** | **€ =** |
| **Aantal werknemers** | **:** |  |
| **Is er sprake van een gecombineerd bedrijf?** | **:** | **O ja O nee** |
| **Zo ja: welke combinatie is hier van toepassing?** | **:** |  |
| **Naam** | **:** |  |
| **Telefoonnummer** | **:** |  |
| **Datum** | **:** |  |
| **Handtekening** | **:** |  |
|  |  |  |
|  | | |