**Formulier wijziging premiegrondslag 2022**

* Dit formulier wordt gebruikt voor de vaststelling van uw FSO-premie over 2022.
* 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 1-1-2022) 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 of bellen naar telefoonnummer (0345) 478 475.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bedrijfsnaam**  | **:** |  |
| **Adres**  | **:** |  |
| **Postcode**  | **:** |  |
| **Plaats** | **:** |  |
| **KVK nummer** | **:** |  |
| **Debiteurnummer** | **:** |  |
| **Rekeningnummer (IBAN)** | **:** |  |
| **ZVW Loon 2022 (kolom 12 verzamelloonstaat)** | **:** | **€ +** |
| **Betaalde vergoeding voor ingeleende arbeid** | **:** | **€ +**  |
| **Af: Loonsom DGA** | **:** | **€ -** |
| **Af: Andere redenen** | **:** | **€ -**  |
| **Premiegrondslag 2022** | **:** | **€ =** |
| **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** | **:** |  |
|   |  |   |
|  |