

Bijlage 1

AANVRAAGFORMULIER VOOR DEELNAME AAN DE LEVENSLLOOPREGELING PROVINCIES

A. In te vullen door de deelnemer

1. ☐ de heer ☐ mevrouw¹

Achternaam:..... Voorletters:.....

Geboortedatum:

Sofi-nummer:..... Telefoon werk:.....

Dienst/afdeling/onderafdeling:
of:

Adres, postcode en woonplaats.....

2. Ik verzoek om in het kalenderjaar.....

☐ op mijn salaris en toelagen² éénmalig in de maand een bedrag in te houden van €

☐ gedurende de periode.....tot en met.....op mijn salaris en toelagen³ maandelijks een bedrag in te houden van €

☐ op mijn vakantie-uitkering een bedrag in te houden van €

☐ op mijn eindejaarsuitkering een bedrag in te houden van €

☐ uit de vergoeding die op grond van artikel 8 van de Uitvoeringsregeling IKAP bij vermindering van het algemeen verlof is toegekend een bedrag in te houden van €
.....

3. Ik verzoek van het/de onder 2 genoemde bedrag(en)

☐ € over te maken naar levenslooprekening met nummer.....

☐ € over te maken t.g.v. levensloopverzekering met (polis)nummer.....

bij.....

te.....⁴

¹ Aankruisen wat van toepassing is

² Het betreffen de toelagen als bedoeld in de artikelen C.11 tot en met C.15 van de Collectieve Arbeidsvoorwaardenregeling Provincies (CAP): de toelage i.v.m. de waarneming van een andere functie, de (afbouw)toelage onregelmatige dienst, de arbeidsmarkttoelage en de toelage ex artikel C.15 van de CAP

³ Zie noot 2

⁴ Naam en adres van de kredietinstelling of verzekeringsmaatschappij waar het levensloopte-goed wordt opgebouwd. U kunt per kalenderjaar slechts bij één financiële instelling tegelijk sparen.

-
4. Dit is wel/niet⁵ mijn eerste aanvraag deelname Levensloopregeling provincies⁶
 5. Ik heb voor het jaar waarop deze aanvraag betrekking heeft wel/geen⁷ IKAP-aanvraag ingediend.
 6. a. Ik heb wel/geen⁸ aanspraak op een spaartegoed dat kan worden aangemerkt als levenslooptegoed uit een of meer inmiddels beëindigde dienstbetrekkingen.⁹
b. De totale omvang van dat tegoed bedroeg op 1 januari van het kalenderjaar waarop de aanvraag betrekking heeft €.....
 7. Ik ben wel/niet¹⁰ in de loop van dit kalenderjaar in dienst getreden. Datum van indiensttreding:..... Gedurende dit kalenderjaar heb ik reeds € aan levenslooptegoed gespaard.
 8. Ik machtig de provincie om in situaties als bedoeld in artikel 6, derde lid (overschrijding van het maximum van 12%), of artikel 12 (overlijden) van de Levensloopregeling provincies over het gehele of gedeeltelijke tegoed van de door mij geopende levenslooptekening of de gehele of gedeeltelijke waarde van de door mij afgesloten levensloopverzekering bij de onder 3 bedoelde levensloopinstelling te beschikken.
 9. Ik verklaar:
 - bekend te zijn met de inhoud van de Levensloopregeling provincies
 - ermee in te stemmen dat de onder 3 bedoelde levensloopinstelling de provincie informatie over de omvang van het levenslooptegoed verstrekt
 - ermee in te stemmen dat de in artikel 9 bedoelde werkgeversbijdrage wordt gestort op de levenslooptekening dan wel wordt overgemaakt als premie voor de levensverzekering bij de onder 3 genoemde levensloopinstelling.

Aldus naar waarheid ingevuld,(datum).....(woonplaats)

Handtekening deelnemer:.....

⁵ Doorhalen wat niet van toepassing is

⁶ Indien het een eerste aanvraag betreft moet rubriek B worden ingevuld en ondertekend door de onder 3 bedoelde levensloopinstelling

⁷ Doorhalen wat niet van toepassing is.

⁸ Doorhalen wat niet van toepassing is. Indien "wel": vraag 6b invullen.

⁹ Indien het een eerste aanvraag betreft moet een verklaring van de levensloopinstelling(en) worden bijgevoegd waaruit blijkt hoeveel jaren is gespaard, in welke kalenderjaren en tot welke bedragen in die jaren een voorziening in geld voor het opnemen van verlof is uitgekeerd en wat de omvang van het levenslooptegoed op 1 januari van het lopende kalenderjaar is

¹⁰ Doorhalen wat niet van toepassing is.

ALLEEN IN TE VULLEN BIJ EEN EERSTE AANVRAAG VOOR DEELNAME AAN DE
LEVENSLLOOPREGELING

A. Verklaring van de levensloopinstelling inzake de Levensloopregeling provincies

1. Gegevens levensloopinstelling

Naam instelling:

Adres:.....

Postcode en vestigingsplaats:

Naam contactpersoon:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Faxnummer:

2. Gegevens deelnemer¹¹

Achternaam:..... Voorletters:.....

Geboortedatum:

Levensloobrekeningnummer:

Polisnummer levensloopverzekering:

Bovengenoemde instelling verklaart:

- bekend te zijn met de Levensloopregeling provincies en te zullen handelen overeenkomstig het gestelde in die regeling en de bepalingen van de Uitvoeringsregeling loonbelasting 2001;
- overboekingen uit het levenslooptegoed te zullen doen op de door de provincie aangegeven wijze;
- de provincie direct na afloop van elk kalenderjaar een opgave te zullen verstrekken van het levenslooptegoed op vorenbedoelde rekening(en) op 1 januari van dat jaar.

Plaats Datum.....

Handtekening.....

¹¹ S.v.p. de onder A 1 vermelde gegevens overnemen.

Bijlage 2

AANVRAAGFORMULIER VOOR OPBOUW VAN EXTRA PENSIOEN UIT HET LEVENSLOOPTEGOED

In te vullen door de deelnemer

1. ☐ de heer ☐ mevrouw¹²

Achternaam:..... Voorletters:.....

Geboortedatum:

Sofi-nummer:..... Telefoon werk:.....

Dienst/afdeling/onderafdeling:
of:

Adres, postcode en woonplaats.....

Levenslooptekeningnummer:.....

Polisnummer levensloopverzekering:.....

2. Hierbij verzoek ik om uit het levenslooptegoed een bedrag van €.....om te zetten in een aanspraak ingevolge artikel 16.6 van het Pensioenreglement van de Stichting Pensioenfonds ABP ten behoeve van¹³:

- ☐ FPU Extra
☐ FPU Totaal
☐ ABP Extra Pensioen

Ik verklaar dat na de vorenbedoelde omzetting het pensioen binnen de in of krachtens hoofdstuk IIB van de Wet op de loonbelasting 1964 gestelde grenzen blijft. Ik machtig de provincie om in verband daarmee uit het levenslooptegoed met het hierboven genoemde rekening- of polisnummer bedragen op te nemen op de door de provincie aangegeven wijze.

Datum.....Woonplaats.....

Handtekening deelnemer:.....

¹² Aankruisen wat van toepassing is

¹³ Voor FPU Extra en FPU Totaal kan alleen worden ingelegd door ambtenaren die zijn geboren vóór 1 januari 1950 en onder de garantie/overgangsregeling vallen.

Bijlage 3

AANVRAAGFORMULIER VOOR AFKOOP VAN HET LEVENSLOOPTEGOED BIJ ONTSLAG

In te vullen door de deelnemer

1. ☐ de heer ☐ mevrouw¹⁴

Achternaam:..... Voorletters:.....

Geboortedatum:

Sofi-nummer:..... Telefoon werk:.....

Dienst/afdeling/onderafdeling:
of:

Adres, postcode en woonplaats.....

Levenslooprekeningnummer:.....

Polisnummer levensloopverzekering:.....

2. Hierbij verzoek ik om in verband met mijn ontslag per..... uit het
levenslooptegoed met hierboven genoemde rekening- of polisnummer te beschikken
over een bedrag van €.....:

Ik machtig de provincie om het onder 2 genoemde bedrag op te nemen uit het
levenslooptegoed met het hierboven genoemde rekening- of polisnummer.

Datum..... Woonplaats.....

Handtekening deelnemer:.....

¹⁴ Aankruisen wat van toepassing is