

WERKLOOSHEIDVERSEKERINGSFONDS

Kerkstraat 94, Pretoria / Posadres: WVF, Pretoria, 0052 / Webadres: www.labour.gov.za / Tel: (012) 337-1700 Faks: (012) 337-1636/1929/1941/1942/1943/1944

AANSOEK OM REGISTRASIE AS WERKGEWER VAN HUISHOUELIKE WERKNEMERS

Unemployment Insurance Contributions Act, 2002

• Al die inligting wat deur u verskaf word, sal as **VERTROULIK** beskou word

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK			
Aard van besigheid	SNK Kode	Eienaarskap	Verwysingsnommer
Privaat Huishouding	1000	1	

WERKGEWER REGISTRASIE (Voltooi asseblief die UI-19 vorm vir die registrasie van werknemers)

1. Van, voorletters en volle voorname:

Van:					Voorletters:					
Volle voorname:										

2. Identiteits / Werkpermit / Paspoortnommer:

3. Posadres waarheen korrespondensie gestuur moet word: Poskode:

4. Tel. No. gedurende werksure/na ure: Kode: Nommer: Sel:

5. Taalvoorkeur: Engels: Afrikaans:

6. Datum waarop werkgever bydrapligtig geword het vir die betaling van WVF bydraes:

2	0	0					
J	J	J	J	M	M	D	D

7. Persoonlike e-pos adres (indien toepaslik):

8. Woonadres:

9. Landdrosdistrik waarin woonadres geleë is:

Handtekening van werkgever _____

Datum _____