**Aanvraag tot aanpassing Opt-Out**

Overeenkomst afgesloten tussen

Enerzijds

de hulpverleningszone Zuid-West Limburg, vertegenwoordigd door de voorzitter van de zoneraad, *(voornaam en naam invullen),*

En anderzijds

het beroepspersoneelslid *(voornaam & naam invullen).*

Ik,

*(voornaam & naam invullen)* zit in het OUD/NIEUW geldelijk statuut *(doorkruisen wat niet past)* en ik

wens het aantal opt-out uren aan te passen tot ………. *(aantal uren invullen, met max. 10)* bijkomende u(u)r(en) arbeidstijd per week.

* **Ik wens mij beschikbaar te stellen voor prestaties vervat onder artikel 4 van de originele opt-out overeenkomst en verklaar dat ik voldoe aan de gevraagde beschikbaarheid.** *(Vierkantje aanvinken indien van toepassing!)*

Dit document geldt als addendum bij de originele opt-out overeenkomst. Alle voorwaarden opgenomen in de originele opt-out overeenkomst blijven geldig.

Opgemaakt op *(datum invullen)*

Te *(plaats invullen)*

De medewerker

 *(handtekening).*

**Document tekenen en mailen naar** **optout@zuidwestlimburg.be****:**

*Opt-out van de maand X kun je aanpassen tot de laatste dag van de maand X. Je kunt slechts eenmaal per maand je opt-out aanpassen.*

***Opgelet****, zit je in het* ***oude geldelijk statuut*** *en wil je van 0h naar xxh of omgekeerd, dan geef je dit door uiterlijk op de laatste werkdag van de maand X-1. Dit is noodzakelijk voor een correcte verwerking van de prestaties.*