

Gedeelte in te vullen door de werkgever

1. Werkgever identiteit

Naam van de werkgever of van de onderneming :

Adres :

.....

Inschrijvingsnummer bij de R.S.Z. :

2. Werkneemster identiteit

Naam : Voornaam :

Rijksregisternummer :

3. Het loon dat aan de werkneemster is uitbetaald voor de periode van / / tot / / is verminderd met de borstvoedingspauzes die gedurende de voormelde periode zijn toegekend voor een totaal van ... uren ... halve uren.

4. Het bedrag van het brutoloon, dat overeenstemt met een uur borstvoedingspauze gedurende de beschouwde periode, bedraagt EUR.

Hierbij bevestig ik dat de werkneemster geen loon heeft ontvangen voor de bovenvermelde borstvoedingspauzes en dat ze de bewijsdocumenten, die vereist zijn in het raam van de arbeidsreglementering, heeft ingediend.

Naar waarheid opgemaakt, op / / , te

Handtekening :

Gedeelte in te vullen door de gerechtigde

Adres :

.....

Inschrijvingsnummer bij de V.I. (Symbio) :

Ik weet dat valse of onvolledig verklaringen leiden tot sancties en strafrechtelijke vervolgingen.

Ik verklaar op erewoord dat de aanvraag om uitkering voor het opvangen van het loonverlies voor de uren van borstvoedingspauze correct en volledig is.

Opgemaakt op / /, te

Handtekening :

Uw ziekenfonds heeft die gegevens nodig voor de toepassing van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkering (gecoördineerd op 14 juli 1994).

Krachtens de wet van 08/12/1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer), kunt u die gegevens inkijken en desgevallend laten corrigeren. Indien u van die mogelijkheid gebruik wenst te maken, vragen wij u schriftelijk contact op te nemen met uw ziekenfonds.

Voor meer informatie over de verwerking van die gegevens kunt u zich richten tot de commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (wet van 08/12/1992).