

AANVRAAG MOEDERSCHAPSUITKERING ZELFSTANDIGEN

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam :

INSZ : □□□□□□ □□□ □□

VERKLARING VAN ZWANGERSCHAP

Bijgevoegd vind je een verklaring van mijn behandelend arts waarop mijn vermoedelijke bevallingsdatum (bevestig hier de vermoedelijke bevallingsdatum) vermeld wordt en dat ik zwanger ben/niet zwanger (schrapp wat niet past) ben van een meerling.

PERIODE VAN VERPLICHTE MOEDERSCHAPSRUST

Op basis van mijn vermoedelijke bevallingsdatum:

- start mijn verplichte periode van moederschapsrust op: (vul hier de datum in die zeven dagen voor de vermoedelijke bevallingsdatum ligt)
- eindigt mijn verplichte periode van moederschapsrust op: (vul hier de datum in = veertiende dag, te rekenen vanaf de vermoedelijke bevallingsdatum)

PERIODE VAN FACULTATIEVE VOORBEVALLINGSRUST

(Duid aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem **GEEN facultatieve voorbevallingsrust** (vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 1' in en voeg dit bij deze verklaring)

Ik neem **één week facultatieve voorbevallingsrust**, onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust. In deze week:

oefen ik geen enkele activiteit uit (vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 2' in en voeg dit bij deze verklaring)

halveer ik mijn normale activiteiten als zelfstandige en oefen geen andere beroepsactiviteit uit (vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 3' in en voeg dit bij deze verklaring)

Ik neem **twee weken facultatieve voorbevallingsrust**, onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust:

De eerste week halveer ik mijn normale activiteiten als zelfstandige en oefen geen andere beroepsactiviteit uit. De tweede week zet ik mijn activiteiten volledig stop (vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 4' in en voeg dit bij deze verklaring)

De eerste week zet ik mijn activiteiten volledig stop. De tweede week halveer ik mijn normale activiteiten als zelfstandige en oefen geen andere beroepsactiviteit uit (vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 4' in en voeg dit bij deze verklaring)

In beide weken halveer ik mijn normale activiteiten als zelfstandige en oefen geen andere beroepsactiviteit uit (vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 5' in en voeg dit bij deze verklaring)

Voor beide weken zet ik mijn activiteiten volledig stop (vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 6' in en voeg dit bij deze verklaring)

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 1

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam :

INSZ : □□□□□□ □□□ □□

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust *(onderteken deze bijlage op keerzijde)*

OF

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust

ik neem maximum 9 weken facultatieve moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet *(vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde)*

ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 9 weken, zodat ik maximum 18 weken facultatieve moederschapsrust kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust

ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet *(vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde)*

ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 10 weken, zodat ik maximum 20 weken facultatieve moederschapsrust kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Gedurende deze weken zet ik mijn activiteiten volledig stop:	
Week 1: vantot.....	Week 6: van tot
Week 2: vantot.....	Week 7: vantot.....
Week 3: vantot.....	Week 8: vantot.....
Week 4: vantot.....	Week 9: vantot.....
Week 5: vantot.....	Week 10 (enkel i.g.v. meerling): vantot.....

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Gedurende minimum één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit:			
	Totaal*		Totaal*
Week 1: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 11: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 2: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 12: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 3: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 13: Van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 4: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 14: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 5: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 15: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 6: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 16: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 7: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 17: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 8: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 18: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 9: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 10: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 20 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds	

* Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling).

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, ALLE activiteiten VOLLEDIG zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, mijn normale zelfstandige activiteiten MAXIMUM halftijds zal uitvoeren en geen andere beroepsactiviteiten zal verrichten.

Ik verbind mij ertoe om zo vlug mogelijk het uittreksel van de geboorteakte (of een medisch getuigschrift dat de bevalling bevestigt) af te leveren aan mijn ziekenfonds.
Opmerking: wanneer de geplande weken op basis van de geboortedatum wettelijk gezien niet toepasbaar zijn (vroeg- of laattijdige bevalling), zal het ziekenfonds je contacteren.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Datum:

Handtekening:.....

Je ziekenfonds vraagt je deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (koninklijk besluit van 20 juli 1971).

In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heb je recht op inzage en verbetering van je persoonsgegevens. Indien je van dit recht gebruik wil maken, moet je schriftelijk je ziekenfonds contacteren. Voor meer informatie over de verwerking van deze gegevens kan je de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer contacteren (wet van 8 december 1992).

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 2

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam :

INSZ : □□□□□□ □□□ □□

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust *(vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode aan waarin je jouw facultatieve voorbevallingsrust genomen hebt en onderteken op keerzijde)*

OF

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust

ik neem maximum 9 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet *(vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde)*

ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve nabevallingsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 9 weken, zodat ik maximum 18 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust

ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet *(vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde)*

ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 10 weken, zodat ik maximum 20 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

Week 1 , onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van tot	
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Mijn activiteiten worden volledig stopgezet:	
Week 2: vantot.....	Week 7: van tot
Week 3: vantot.....	Week 8: vantot.....
Week 4: vantot.....	Week 9: vantot.....
Week 5: vantot.....	Week 10 (enkel mogelijk i.g.v. meerling):
Week 6: vantot.....	vantot.....

Week 1 , onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van tot		Totaal*
		1
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Gedurende minimum één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit:		
	Totaal*	Totaal*
Week 2: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 11: van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 3: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 12: van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 4: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 13: van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 5: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 14: van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 6: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 15: van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 7: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 16: van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 8: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 17: van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 9: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 18 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/vol tijds
Week 10: van.....tot..... Halftijds/vol tijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/vol tijds

* *Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:*

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling). Vergeet hierbij het in het vet vermelde getal van de eerste lijn (facultatieve voorbevallingsrust) niet mee te tellen!

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, ALLE activiteiten VOLLEDIG zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, mijn normale zelfstandige activiteiten MAXIMUM halftijds zal uitvoeren en geen andere beroepsactiviteiten zal verrichten.

Ik verbind mij ertoe om zo vlug mogelijk het uittreksel van de geboorteakte (of een medisch getuigschrift dat de bevalling bevestigt) af te leveren aan mijn ziekenfonds.
Opmerking: wanneer de geplande weken op basis van de geboortedatum wettelijk gezien niet toepasbaar zijn (vroeg- of laattijdige bevalling), zal het ziekenfonds je contacteren.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Datum:

Handtekening:.....

Je ziekenfonds vraagt je deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (koninklijk besluit van 20 juli 1971).

In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heb je recht op inzage en verbetering van je persoonsgegevens. Indien je van dit recht gebruik wil maken, moet je schriftelijk je ziekenfonds contacteren. Voor meer informatie over de verwerking van deze gegevens kan je de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer contacteren (wet van 8 december 1992).

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 3

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam :

INSZ : □□□□□□ □□□ □□

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust *(vul op de eerste lijn van de tabel op keerzijde de periode aan waarin je jouw facultatieve voorbevallingsrust genomen hebt en onderteken)*

OF

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust te samen) maximum 9 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 18 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust te samen) maximum 10 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 20 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

Week 1 , onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds verder zet: van tot		Totaal*
		0,5
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum:		
	Totaal*	Totaal*
Week 2: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 12: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 3: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 13: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 4: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 14: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 5: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 15: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 6: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 16: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 7: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 17: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 8: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 18: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 9: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 10: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 20 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 11: van.....tot..... Halftijds/volijds		

* Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling). Vergeet hierbij het in het vet vermelde getal van de eerste lijn (facultatieve voorbevallingsrust) niet mee te tellen!

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, ALLE activiteiten VOLLEDIG zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, mijn normale zelfstandige activiteiten MAXIMUM halftijds zal uitvoeren en geen andere beroepsactiviteiten zal verrichten.

Ik verbind mij ertoe om zo vlug mogelijk het uittreksel van de geboorteakte (of een medisch getuigschrift dat de bevalling bevestigt) af te leveren aan mijn ziekenfonds.
Opmerking: wanneer de geplande weken op basis van de geboortedatum wettelijk gezien niet toepasbaar zijn (vroeg- of laattijdige bevalling), zal het ziekenfonds je contacteren.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Datum:

Handtekening:.....

Je ziekenfonds vraagt je deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (koninklijk besluit van 20 juli 1971).

In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heb je recht op inzage en verbetering van je persoonsgegevens. Indien je van dit recht gebruik wil maken, moet je schriftelijk je ziekenfonds contacteren. Voor meer informatie over de verwerking van deze gegevens kan je de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer contacteren (wet van 8 december 1992).

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 4

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam :

INSZ : □□□□□□ □□□ □□

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust *(vul op de eerste lijn van de tabel op keerzijde de periode aan waarin je jouw facultatieve voorbevallingsrust genomen hebt en onderteken)*

OF

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschaprust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust te samen) maximum 9 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 18 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschaprust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust te samen) maximum 10 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 20 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

Tijdens de twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust:		Totaal*
<ul style="list-style-type: none"> • zet ik mijn activiteiten volledig stop tijdens volgende week: van tot • oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit tijdens volgende week: van tot 		1,5
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum:		
	Totaal*	Totaal*
Week 3: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 12: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 4: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 13: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 5: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 14: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 6: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 15: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 7: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 16: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 8: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 17: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 9: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 18 (enkel i.g.v. meerling): Van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 10: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 11: van.....tot..... Halftijds/volijds		

* Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling). Vergeet hierbij het in het vet vermelde getal van de eerste lijn (facultatieve voorbevallingsrust) niet mee te tellen!

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, ALLE activiteiten VOLLEDIG zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, mijn normale zelfstandige activiteiten MAXIMUM halftijds zal uitvoeren en geen andere beroepsactiviteiten zal verrichten.

Ik verbind mij ertoe om zo vlug mogelijk het uittreksel van de geboorteakte (of een medisch getuigschrift dat de bevalling bevestigt) af te leveren aan mijn ziekenfonds.
Opmerking: wanneer de geplande weken op basis van de geboortedatum wettelijk gezien niet toepasbaar zijn (vroeg- of laattijdige bevalling), zal het ziekenfonds je contacteren.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Datum:

Handtekening:.....

Je ziekenfonds vraagt je deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (koninklijk besluit van 20 juli 1971).

In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heb je recht op inzage en verbetering van je persoonsgegevens. Indien je van dit recht gebruik wil maken, moet je schriftelijk je ziekenfonds contacteren. Voor meer informatie over de verwerking van deze gegevens kan je de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer contacteren (wet van 8 december 1992).

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 5

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam :

INSZ : □□□□□□ □□□ □□

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust *(vul op de eerste lijn van de tabel op keerzijde de periode aan waarin je jouw facultatieve voorbevallingsrust genomen hebt en onderteken)*

OF

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust te samen) maximum 9 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 18 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust te samen) maximum 10 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 20 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

Twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen: van tot (week 1) en van tot (week 2)		Totaal*
		1
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum:		
	Totaal*	Totaal*
Week 3: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 12: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 4: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 13: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 5: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 14: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 6: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 15: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 7: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 16: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 8: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 17: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 9: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 18: van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 10: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds
Week 11: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 20 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds

* Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling). Vergeet hierbij het in het vet vermelde getal van de eerste lijn (facultatieve voorbevallingsrust) niet mee te tellen!

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, ALLE activiteiten VOLLEDIG zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, mijn normale zelfstandige activiteiten MAXIMUM halftijds zal uitvoeren en geen andere beroepsactiviteiten zal verrichten.

Ik verbind mij ertoe om zo vlug mogelijk het uittreksel van de geboorteakte (of een medisch getuigschrift dat de bevalling bevestigt) af te leveren aan mijn ziekenfonds.
Opmerking: wanneer de geplande weken op basis van de geboortedatum wettelijk gezien niet toepasbaar zijn (vroeg- of laattijdige bevalling), zal het ziekenfonds je contacteren.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds

Datum:

Handtekening:.....

Je ziekenfonds vraagt je deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (koninklijk besluit van 20 juli 1971).

In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heb je recht op inzage en verbetering van je persoonsgegevens. Indien je van dit recht gebruik wil maken, moet je schriftelijk je ziekenfonds contacteren. Voor meer informatie over de verwerking van deze gegevens kan je de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer contacteren (wet van 8 december 1992).

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 6

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam :

INSZ : □□□□□□ □□□ □□

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust *(vul op de eerste lijn van de tabel hieronder de periode aan waarin je jouw facultatieve voorbevallingsrust genomen hebt en onderteken op keerzijde)*

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust

ik neem maximum 9 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet *(vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde)*

ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve nabevallingsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 9 weken, zodat ik maximum 18 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust

ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet *(vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde)*

ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 10 weken, zodat ik maximum 20 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen *(vul tabel op keerzijde aan en onderteken)*

Twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van tot (week 1) en van tot (week 2)	
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Mijn activiteiten worden volledig stopgezet:	
Week 3: vantot.....	Week 7: van tot
Week 4: vantot.....	Week 8: vantot.....
Week 5: vantot.....	Week 9: vantot.....
Week 6: vantot.....	Week 10 (enkel i.g.v. meerling): vantot.....

Twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van tot (week 1) en van tot (week 2)		Totaal*	2
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Gedurende minimum één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit:			
	Totaal*		Totaal*
Week 3: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 11: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 4: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 12: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 5: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 13: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 6: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 14: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 7: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 15: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 8: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 16: van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 9: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 17 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds	
Week 10: van.....tot..... Halftijds/volijds		Week 18 (enkel i.g.v. meerling): van.....tot..... Halftijds/volijds	

* Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling). Vergeet hierbij het in het vet vermelde getal van de eerste lijn (facultatieve voorbevallingsrust) niet mee te tellen!

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, ALLE activiteiten VOLLEDIG zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, mijn normale zelfstandige activiteiten MAXIMUM halftijds zal uitvoeren en geen andere beroepsactiviteiten zal verrichten.

Ik verbind mij ertoe om zo vlug mogelijk het uittreksel van de geboorteakte (of een medisch getuigschrift dat de bevalling bevestigt) af te leveren aan mijn ziekenfonds.
Opmerking: wanneer de geplande weken op basis van de geboortedatum wettelijk gezien niet toepasbaar zijn (vroeg- of laattijdige bevalling), zal het ziekenfonds je contacteren.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Datum:

Handtekening:.....

Je ziekenfonds vraagt je deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (koninklijk besluit van 20 juli 1971).

In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heb je recht op inzage en verbetering van je persoonsgegevens. Indien je van dit recht gebruik wil maken, moet je schriftelijk je ziekenfonds contacteren. Voor meer informatie over de verwerking van deze gegevens kan je de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer contacteren (wet van 8 december 1992).