

MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 90 — 241

22 DECEMBER 1989. — Verordening tot wijziging van het koninklijk besluit van 31 december 1963 houdende verordening op de uitkeringen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering

Het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid artikel 40, 11^e, gewijzigd bij de wet van 27 juni 1969, artikel 46, gewijzigd bij de wetten van 5 juli 1971 en 5 januari 1976 en bij de koninklijke besluiten nr. 22 van 23 maart 1982, nr. 176 van 30 december 1982 en nr. 422 van 23 juli 1986 in titel IVbis, ingelast bij de programmawet van 22 december 1989;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 december 1963 houdende verordening op de uitkeringen inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering, ter uitvoering van artikel 152, § 1, van voornoemde wet van 9 augustus 1963, inzonderheid artikel 1, 3^e en artikel 3bis, § 1, b), gewijzigd bij de verordening van 19 oktober 1970, artikel 3bis, § 1, e), ingelast bij de verordening van 16 juli 1980, de artikelen 25, § 2 en 35, § 3, gewijzigd bij de verordening van 15 september 1982, bijlage III bij voornoemde verordening, gewijzigd bij de verordeningen van 17 september 1986, 19 november 1986 en 5 juni 1989, en bijlage VI bij de verordening, gewijzigd bij de verordening van 19 oktober 1970;

Na hierover te hebben beraadslaagd op de vergadering van 22 december 1989,

Besluit :

Artikel 1. In het koninklijk besluit van 31 december 1963 houdende verordening op de uitkeringen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering worden opgeheven :

1^e artikel 1, 3^e, gewijzigd bij de verordening van 19 oktober 1970;

2^e artikel 3bis, § 1, b), gewijzigd bij de verordening van 19 oktober 1970;

3^e artikel 3bis, § 1, e), ingelast bij de verordening van 16 juli 1980.

Art. 2. Artikel 25, § 2, van hetzelfde koninklijk besluit, wordt aangevuld als volgt :

« f) moederschapsrust, bedoeld in de artikelen 61quinquies en sexies van voornoemde wet van 9 augustus 1963. »

Art. 3. In artikel 35, § 3, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de verordening van 15 september 1982, worden de woorden « van artikel 70, § 2 » vervangen door de woorden « van artikel 76quater, § 2 ».

Art. 4. Hoofdstuk VII van hetzelfde besluit, opgeheven bij het koninklijk besluit van 16 december 1969, wordt wederingevoerd, gesteld als volgt :

* HOOFDSTUK 7

Bepalingen van toepassing op de moederschapsverzekering.

Art. 43, § 1. Het gederfd loon dat in aanmerking moet komen bij de berekening van de moederschapsuitkering, bedoeld in artikel 61quater, 1^e lid, van voornoemde wet van 9 augustus 1963, wordt vastgesteld overeenkomstig de bepalingen van de artikelen 22 tot 38 van deze verordening.

§ 2. Voor de gerechtigde die, bij de aanvang van de periode van moederschapsrust, bepaald in artikel 61quinquies van voornoemde wet van 9 augustus 1963, gebonden is door een leerovereenkomst, bedoeld in de wet van 19 juli 1983 op het leerlingenwezen voor beroepen uitgeoefend door arbeiders in loondienst, wordt het gederfd loon berekend overeenkomstig artikel 27, § 2, 1^e lid.

§ 3. Voor de werkneemster die, ingevolge artikel 39, 4^e lid, van de arbeidswet van 16 maart 1971, de verlenging van de arbeidsonderbreking uitgesteld heeft tot het ogenblik waarop het pasgeboren kind naar huis komt, is het gederfd loon het loon dat op de begin-datum van de moederschapsrust, overeenkomstig de bepalingen van de §§ 1 en 2 vastgesteld wordt.

Art. 44. De werkdagen en de dagen die daarmee gelijkgesteld worden voor de toepassing van artikel 61quater, 1^e lid, van voornoemde wet van 9 augustus 1963, worden vastgesteld overeenkomstig de bepalingen van artikel 20 van deze verordening.

MINISTÈRE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 90 — 241

22 DECEMBRE 1989. — Règlement modifiant l'arrêté royal du 31 décembre 1963 portant règlement des indemnités en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité

Le Comité de gestion du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 40, 11^e, modifié par la loi du 27 juin 1969, l'article 46, modifié par les lois des 5 juillet 1971 et 5 janvier 1976 et par les arrêtés royaux n° 22 du 23 mars 1982, n° 176 du 30 décembre 1982 et n° 422 du 23 juillet 1986 et le titre IVbis, inséré par la loi-programme du 22 décembre 1989;

Vu l'arrêté royal du 31 décembre 1963 portant règlement des indemnités en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, pris en exécution de l'article 152, § 1^e, de la loi du 9 août 1963 précitée, notamment les articles 1^e, 3^e et 3bis, § 1^e, b), modifiés par le règlement du 19 octobre 1970, l'article 3bis, § 1^e, e), inséré par le règlement du 16 juillet 1980, les articles 25, § 2 et 35, § 3 modifiés par le règlement du 15 septembre 1982, l'annexe III du règlement précité, modifiée par les règlements des 17 septembre 1986, 19 novembre 1986 et 5 juin 1989, et l'annexe VI du règlement, modifiée par le règlement du 19 octobre 1970;

Après en avoir délibéré au cours de sa séance du 22 décembre 1989,

Arrête :

Article 1^e. Sont abrogés dans l'arrêté royal du 31 décembre 1963 portant règlement des indemnités en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité :

1^e l'article 1^e, 3^e, modifié par le règlement du 19 octobre 1970

2^e l'article 3bis, § 1^e, b), modifié par le règlement du 19 octobre 1970;

3^e l'article 3bis, § 1^e, e), inséré par le règlement du 16 juillet 1980

Art. 2. L'article 25, § 2, du même arrêté royal est complété comme suit :

« f) de repos de maternité visé aux articles 61quinquies et sexies de la loi du 9 août 1963 susvisée. »

Art. 3. Dans l'article 35, § 3, du même arrêté, modifié par le règlement du 15 septembre 1982, les mots « de l'article 70, § 2 » sont remplacés par les mots « de l'article 76quater, § 2 »

Art. 4. Le chapitre VII du même arrêté, abrogé par l'arrêté royal du 16 décembre 1969, est rétabli dans la rédaction suivante

* CHAPITRE 7

Dispositions applicables à l'assurance maternité

Art. 43, § 1^e. La rémunération perdue à prendre en considération pour le calcul de l'indemnité de maternité visée à l'article 61quater alinéa 1^e, de la loi du 9 août 1963 susvisée est déterminée conformément aux dispositions des articles 22 à 38 du présent règlement

§ 2. Pour la titulaire qui, au début de la période de repos de maternité définie à l'article 61quinquies de la loi du 9 août 1963 susvisée est liée par un contrat d'apprentissage visé à la loi du 19 juillet 1983 sur l'apprentissage des professions exercées par des travailleurs salariés, la rémunération perdue est calculée conformément à l'article 27, § 2, alinéa premier.

§ 3. Pour la travailleuse qui, en application de l'article 39, alinéa 4 de la loi du 16 mars 1971 sur le travail, a reporté la prolongation de l'interruption de travail jusqu'au moment où le nouveau-né entre au foyer, la rémunération perdue est la rémunération déterminée conformément aux dispositions des §§ 1 et 2, à la date du début du repos de maternité.

Art. 44. Les jours ouvrables ainsi que les jours assimilés pour l'application de l'article 61quater, alinéa 1^e, de la loi du 9 août 1963 susvisée, sont déterminés conformément aux dispositions de l'article 20 du présent règlement.

Art. 45. De moederschapsuitkering wordt uitbetaald op de data, die in artikel 17, § 1, zijn bepaald voor het uitbetalen van de primaire ongeschiktheidsuitkering.

Evenwel wordt de moederschapsuitkering uitbetaald op de data, bepaald in artikel 17, § 2, als die wordt toegekend aan een gerechtigde, bedoeld in artikel 50 van voornoemde wet van 9 augustus 1963.

Art. 46. § 1. Zodra de verzekeringsinstelling kennis heeft van de aanvang van de moederschapsrust, bezorgt ze aan de gerechtigde de in artikel 9, § 1, genoemde bescheiden.

De gerechtigde stuurt aan zijn verzekeringsinstelling zo spoedig mogelijk het inlichtingsblad en de verklaring betreffende de in het kader van de sector uitkeringen van de ziekte- en invaliditeitsverzekering gestelde voorwaarden van verzekering terug, nadat ze naar behoren zijn ingevuld, en ondertekend door haar werkgever, door haarzelf en, in voorkomend geval, door de Rijksdienst voor arbeidsvoorziening, de Kas voor werkloosheidsuitkeringen of de instelling die de uitkeringen waarin is voorzien inzake arbeidsongevallen of beroepsziekten, moet betalen.

§ 2. De verzekeringsinstelling vraagt evenwel slechts dan de gegevens waarmee ze kan nagaan of voldaan is aan de voorwaarden voor het toekennen van de moederschapsuitkering, als deze gegevens haar nog niet zijn bezorgd. Het bewijs dat voor de toepassing van artikel 61^{septies} van voornoemde wet van 9 augustus 1963 vereist is, kan worden geleverd met de gegevens van de bijdragebon die de gerechtigde aan haar verzekeringsinstelling bezorgd heeft, of met de inlichtingen die gegeven zijn door middel van het inlichtingsblad of de verklaring betreffende de in het kader van de sector uitkeringen van de Z.I.V. gestelde verzekeringsvoorwaarden.

Dit bewijs kan in voorkomend geval ook geleverd worden met andere, naar behoren voor echt verklaarde documenten die de werkgever bij het inlichtingsblad gevoegd heeft.

Art. 47. § 1. De gerechtigde bezorgt aan haar verzekeringsinstelling zo vroeg mogelijk het door het gemeentebestuur uitgereikte geboortebewijs of, bij ontstentenis hiervan, een geneeskundige verklaring die de bevalling bevestigt, of een uittreksel uit de geboorteakte.

De gerechtigde bezorgt aan haar verzekeringsinstelling binnen acht dagen na het einde van de periode van moederschapsrust, bedoeld in artikel 61^{quinquies} van voornoemde wet van 9 augustus 1963, eveneens een bewijs, overeenkomstig het model van bijlage VI van deze verordening, dat ingevuld, gedateerd en ondertekend is door haar werkgever of door de diensten van de instelling die de werkloosheidsuitkeringen uitbetaalt, en waarop de datum vermeld is waarop de betrokkenne de arbeid hervat heeft of zich op de werklozencontrole aangemeld heeft.

§ 2. De werkneemster die krachtens artikel 39, 4e lid, van de arbeidswet van 16 maart 1971 de verlenging van de arbeidsonderbreking uitgesteld heeft tot het ogenblik waarop het pasgeboren kind naar huis komt, bezorgt aan haar verzekeringsinstelling een verklaring waarin de werkgever bevestigt dat de voorwaarden van voorname bepaling vervuld zijn en waarin hij vermeldt vanaf welke datum de werkneemster de arbeid onderbreekt.

Binnen acht dagen na afloop van voornoemde periode van moederschapsrust, bezorgt de gerechtigde aan haar verzekeringsinstelling eveneens een naar behoren ingevuld, gedateerd en ondertekend bewijs, overeenkomstig het model van bijlage VI van deze verordening.

Art. 48. De bepalingen van hoofdstuk VIII zijn voor de daarin bedoelde gevallen eveneens van toepassing op de betaling van de moederschapsuitkering. *

Art. 5. Bijlage III bij voornoemd koninklijk besluit van 31 december 1963, gewijzigd door de verordeningen van 17 september 1986, 19 november 1986 en 5 juni 1989, wordt vervangen door de hierbij gaande bijlage.

Art. 6. Bijlage VI bij voornoemd koninklijk besluit van 31 december 1963, gewijzigd door de verordening van 19 oktober 1970, wordt vervangen door de hierbij gaande bijlage.

Art. 7. Deze verordening treedt in werking op 9 januari 1990.

De administrateur-général,

R. Schuytser

De Voorzitter,

W. Beirnaert

Art. 45. L'indemnité de maternité est payée aux dates qui sont fixées à l'article 17, § 1^{er}, pour le paiement de l'indemnité d'incapacité primaire.

Toutefois, lorsque l'indemnité de maternité est allouée à une titulaire visée à l'article 50 de la loi du 9 août 1963 susvisée, le paiement de ladite indemnité s'effectue aux dates fixées à l'article 17, § 2.

Art. 46. § 1^{er}. Dès que l'organisme assureur a connaissance du début du repos de maternité, il fait parvenir à la titulaire, les documents visés à l'article 9, § 1^{er}.

La titulaire renvoie au plus tôt à son organisme assureur la feuille de renseignements ainsi que l'attestation relative aux conditions d'assurance requises dans le cadre du secteur indemnités de l'assurance maladie-invalidité, dûment remplies et signées par son employeur, par elle-même et, éventuellement, par l'Office national de l'Emploi, la Caisse de paiement des allocations de chômage ou le débiteur des prestations prévues en matière d'accidents de travail ou de maladies professionnelles.

§ 2. L'organisme assureur ne demande toutefois communication des éléments permettant de vérifier l'accomplissement des conditions prévues pour l'octroi de l'indemnité de maternité que si lesdits éléments ne lui ont pas encore été transmis. La preuve requise pour l'application de l'article 61^{septies} de la loi du 9 août 1963 susvisée, peut résulter des éléments figurant au bon de cotisation remis par la titulaire à son organisme assureur ou des indications communiquées au moyen de la feuille de renseignements ou de l'attestation relative aux conditions d'assurance requises dans le cadre du secteur indemnités de l'A.M.I.

Cette preuve peut, le cas échéant, résulter également d'autres documents dûment certifiés et joints par l'employeur à la feuille de renseignements.

Art. 47. § 1^{er}. La titulaire remet au plus tôt à son organisme assureur l'attestation de naissance délivrée par l'administration communale ou, à défaut, un certificat médical confirmant l'accouchement ou un extrait de l'acte de naissance.

La titulaire remet également à son organisme assureur, dans les huit jours qui suivent la fin de la période de repos de maternité visée à l'article 61^{quinquies} de la loi du 9 août 1963 susvisée, une attestation conforme au modèle repris sous l'annexe VI du présent règlement, qui est remplie, datée et signée par son employeur ou par les services de l'organisme qui paie les allocations de chômage et qui indique la date à laquelle l'intéressée a repris le travail ou s'est présentée au contrôle des chômeurs.

§ 2. La travailleuse qui, en vertu de l'article 39, alinéa 4 de la loi du 16 mars 1971 sur le travail, a reporté la prolongation de l'interruption du travail jusqu'au moment où le nouveau-né entre au foyer, remet à son organisme assureur une attestation de l'employeur, certifiant que les conditions prévues par la disposition précitée sont remplies et mentionnant la date à partir de laquelle la travailleuse interrompt le travail.

Dans les huit jours qui suivent la fin de la période de repos de maternité susvisée, la titulaire remet également à son organisme assureur une attestation, dûment remplie, datée et signée, conforme au modèle repris sous l'annexe VI du présent règlement.

Art. 48. Les dispositions du chapitre VIII sont, pour les situations qui y sont visées, également applicables au paiement de l'indemnité de maternité. *

Art. 5. L'annexe III jointe à l'arrêté royal du 31 décembre 1963 précité, modifiée par les règlements des 17 septembre 1986, 19 novembre 1986 et 5 juin 1989 est remplacée par l'annexe ci-jointe.

Art. 6. L'annexe VI jointe à l'arrêté royal du 31 décembre 1963 précité, modifiée par le règlement du 19 octobre 1970, est remplacée par l'annexe ci-jointe.

Art. 7. Le présent règlement entre en vigueur le 9 janvier 1990.

L'administrateur général,

Le Président,

R. Schuytser

W. Beirnaert

Bijlage III

INLICHTINGSBLAD UITKERINGEN

Uitvoerende stichtingen over de gerechtigde
In te vullen door de V.I.

1. Naam (meisjesnaam voor de vrouw) -	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
Voornamen	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
2. Adres	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
Postnummer — Gemeente	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
3. Inschrijvingsnummer V.I.	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
4. Rijksregisternummer	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
5. Statistische aanwijzer	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
6. Aanvangsdatum arbeidsongeschiktheid	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
6bis. Aanvangsdatum van de moederschapsrust	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>

In te vullen door de werkgever (1) (2)

- (1) Gelieve voor het invullen van deze rubriek de « Richtlijnen ten behoeve van de werkgevers » te raadplegen.

(2) De werkgever is wettelijk verplicht (art. 103 van de wet van 9 augustus 1963) het inlichtingsblad in te vullen bij een arbeidsongeschiktheid die uiterlijk de 14e dag na de laatste arbeidsdag is aangevangen. Die termijn wordt geschorst door een periode van jaarlijkse vakantie, op voorwaarde dat deze onmiddellijk volgt na het einde van de tewerkstelling, alsook door een periode van oproeping of wederoproeping onder de wapens. De werkgever is eveneens verplicht het inlichtingsblad in te vullen wanneer de gerechtigde bij de aanvang van zijn arbeidsongeschiktheid in het genot is van een vergoeding wegens verbreking van de arbeidsovereenkomst, van een wachttuitkering wegens sluiting van de onderneming of van een uitkering voor collectief ontslag.

12. Op de onder punt 6 aangeduiden aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid :

a) was de arbeidsovereenkomst verbroken?

Ja Neen

b) zo ja, sedert wanneer?

c) zo de betrokkenen recht heeft op een vergoeding wegens verbreking van de overeenkomst :

— geef de periode op

van tot

— zo deze vergoeding nog niet werd betaald, geef de reden hiervoor op

d) zo de betrokkenen geen recht heeft op een vergoeding wegens verbreking van de overeenkomst, geef de reden hiervoor op

13. a) Heeft de werknemer zich arbeidsongeschikt gemeld?

Ja Neen

b) Zo ja, op welke datum is de arbeidsongeschiktheid aangevangen?

c) Was dit in de loop van de laatste arbeidsdag?

Ja Neen

d) Wat was zijn laatste arbeidsdag?

14. Oorzaak arbeidsongeschiktheid :

Ziekte

Arbeidsongeval

Een ander ongeval dan een arbeidsongeval

Beroepsziekte

Andere oorzaak

.....

15. Gederfd loon (1)

A. 1. Forfaitair maandsalaris

F

2. Geheel of gedeeltelijk met commissieloon betaalde werknemers

F

Loon wettelijke feestdag

F

3. Werknemer met vast uurloon en vaste werktijdsregeling :

dagen/week

a) arbeidsregeling

F

b) loon wettelijke feestdag

4. Werknemer met variabel uurloon en/of variabele werktijdregeling :

a) begin- en einddatum van de laatste arbeidscyclus

van tot

b) brutoloon van de volledige cyclus

F

5. Deeltijds werknemer :

a) begin- en einddatum van de laatste arbeidscyclus

van tot

b) brutoloon van de volledige cyclus

F

(1) Voor de stagiair die halftijds, 4/5e tiids of volgens nog een andere regeling van deeltijdse arbeid is tewerkgesteld met toepassing van het koninklijk besluit nr. 230 van 21 december 1983 betreffende de stage en de inschakeling van jongeren in het arbeidsproces, vul in naargelang van het geval punt A1 of A5 en vermeld hier in het desbetreffende vakje niet de stagevergoeding zelf, maar wel het loon waarop de stagevergoeding is berekend.

B. Ingeval de arbeidsongeschiktheid een aanvang heeft genomen in de tweede helft van het jaar, verstrek de volgende gegevens voor het eerste en het tweede kwartaal van dat jaar :

- aantal arbeidsdagen :

(1e kwartaal)	5 dagenregeling	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>
(2e kwartaal)	5 dagenregeling	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>
- aantal dagen wettelijke vakantie of hiermee gelijkgestelde dagen tijdens de tweede week gewaarborgd loon (arbeiders) :

(1e kwartaal)	
(2e kwartaal)	
- aantal arbeidsuren :

(1e kwartaal)	
(2e kwartaal)	

(enkel invullen als het gaat om een deeltijdse werknemer, een seizoearbeider, een arbeider bij tussenpozen of een leerling met een leerovereenkomst voor beroepen uitgeoefend door arbeiders in loondienst)
- bedrag van het loon waarop de bijdragen zijn ingehouden, beperkt tot het grensbedrag inzake Z.I.V. :

(1e kwartaal)	
(2e kwartaal)	
- ingeval dat bedrag niet hetzelfde is als dat van het loon vermeld onder A, geef de reden hiervoor op :

16. Geniet de betrokken gedurende de arbeidsongeschiktheid verder voordelen in natura?

Ja Neen

van

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

 tot

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

 F

17. Gewaarborgd loon

A. Heeft de betrokken recht op loon gedurende veertien dagen?

Ja Neen

Zo neen : Leg uit :

.....
.....

Zo ja : Vul in voor elke dag of er gewaarborgd loon :

a) betaald wordt of werd vul in G.L.

datum afk.

1e dag	
2e dag	
3e dag	
4e dag	
5e dag	
6e dag	
7e dag	
8e dag	
9e dag	
10e dag	
11e dag	
12e dag	
13e dag	
14e dag	

B. Heeft de betrokken recht op loon :

a) gedurende 30 dagen

Ja Neen

Zo neen : Waarom niet?

.....
.....

Zo ja : Periode :

van

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

 tot

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

b) gedurende minder of meer dan 30 dagen

Ja Neen

Zo ja : Periode :

van

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

 tot

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

Leg uit

.....
.....

18. a) Heeft de betrokkenen recht op loon voor één of meer wettelijke feestdagen of vervangingsdagen hiervoor tijdens de eerste dertig dagen van de arbeidsongeschiktheid?

Ja Neen

Zo ja, op welke data?

feestdagen of vervangingsdagen

b) Indien deze periode feest- of vervangingsdagen bevat die niet gedekt zijn door loon, geef de reden hiervoor op.

19. Was de betrokkenen bij de aanvang van de arbeidsongeschiktheid met jaarlijkse vakantie?

None

van tot

20. Voor uitzendkrachten en seizoenarbeiders:

duid aan : uitzendkracht

9

seizoenarbeiders

1

a) Vul punt 15 in

b) Geef op voor de 4 inhoudskwartalen voorafgaand aan dit waarin de ongeschiktheid is aangevangen:

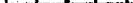
c) In te vullen indien de betrokkenen sedert minder lang dan het hiervoren bedoelde tijdvak in uw dienst is:

20bis. Voor de gerechtigden die hun beroepsloopbaan met toepassing van artikel 100 van de herstelwet van 22 januari 1985 houdende sociale bepalingen volledig onderbreken

a) Vul in de punten 7 tot en met 10 en indien nodig het punt 15B

b) Vul in rubriek 15A met opgave van het loon op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid, alsof de betrokkenen zijn beroepsloopbaan niet had onderbroken.

c) Duid de periode van onderbreking van de beroepsloopbaan aan tijdens welke de betrokkenen de onderbrekingsuitkering trekt.

van  tot 

20ter. Voor de gerechtigden die hun arbeidsprestaties verminderen in toepassing van artikel 102 van de herstelwet van 22 januari 1985 houdende sociale bepalingen (1)

Geef op :

— de periode van vermindering van de arbeids-prestaties

van tot

— de periode tijdens dewelke de gerechtigde een onderbrekingsuitkering geniet

van tot

20quater. Voor de leerlingen met een bedrijfsleerovereenkomst als bedoeld in de wet van 19 juli 1983 op het leerlingwezen voor beroepen uitgeoefend door arbeiders in loondienst

Vul enkel in de punten 7 tot en met 9, 11 tot en met 14, 17 A, 18 en 19 en indien nodig het punt 15 B

21. Voor huisarbeiders :

Loon van de wettelijke feestdag

F

22. Alleen voor tijdelijk onderwijzend personeel :

a) Heeft de betrokkenen een voltijdse functie?

Ja Neen

Zo neen, de opdrachtbreuk opgeven

.....

b) Het geïndexeerde brutojaarloon opgeven waarop de betrokkenen recht heeft op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid

F

c) Werd voor het bekomen van dit bedrag rekening gehouden met de onder punt a) vermelde opdrachtbreuk?

Ja Neen

23. Alleen voor per taak beloond houthakkers :

a) de betrokkenen was als houthakker tewerkgesteld tijdens het kwartaal vóór dat waarin de arbeidsongeschiktheid is aangevangen :

Geef op :

— brutoloon voor die prestaties

F

— het aantal dagen tewerkstelling

b) de betrokkenen was niet als houthakker tewerkgesteld tijdens het kwartaal vóór dat waarin de arbeidsongeschiktheid is aangevangen :

Geef op :

— het brutoloon voor de prestaties tijdens het kwartaal waarin de ongeschiktheid is aangevangen

F

— het aantal dagen tewerkstelling

Naar waarheid opgemaakt,

te op

Handtekening

(1) De werkgever dient eveneens de punten 7 tot 19 van het inlichtingsblad in te vullen.

In te vullen door het bestuur of de instelling die de werkloze tewerkstelt

Indien met ja of neen dient geantwoord, duid dan met een x in het passende vakje aan

24. Tewerkgestelde werkloze :

- a) had betrokken de hoedanigheid van met volle werk-tijd tewerkgestelde werkloze op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid?
- b) had betrokken de hoedanigheid van met een deel-tijdse arbeidsregeling tewerkgestelde werkloze op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid?
- c) vul in de punten 13 tot en met 18, 18 en 19
- d) periode gedurende welke de uitkeringen aan de betrokken gewaarborgd zijn

Ja Neen

Ja Neen

van tot

Naar waarheid opgemaakt,

te op

Handtekening en stempel

In te vullen door de met uitbetaling van de werkloosheidsuitkeringen belaste diensten

25. 1. a) Aanvangsdatum van de laatste aan 60 % vergoede periode van werkloosheid

b) Was de betrokken gecontroleerd volledig werkloze bij de aanvang van de ongeschiktheid?

Ja Neen

2. Laatst gecontroleerde dag

25. 2bis Ingeval de arbeidsongeschiktheid een aanvang heeft genomen in de tweede helft van het jaar, verstrek de volgende gegevens voor het eerste en het tweede kwartaal van het jaar :

- aantal dagen gedekt door werkloosheidsuitkeringen of hiermee gelijkgestelde dagen :
 - (1e kwartaal) :
 - (2e kwartaal) :
- aantal vakantiedagen gedekt door vakantiegeld :
 - (1e kwartaal) :
 - (2e kwartaal) :

3. a) cijfer- of lettercode

b) baremaal werkloosheidsbedrag op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid

F

c) voor de werkloze die een vrijstelling om sociale en familiale redenen heeft verkregen onder de voorwaarden bepaald in artikel 155 van het koninklijk besluit van 20 december 1963 :

- vul in de periode waarover die vrijstelling is verleend
- geef op het baremaal bedrag van de werkloosheidsuitkering na afloop van die periode (1)

van tot

F

d) overgang naar een andere categorie van werkloosheid of naar een andere leeftijdscategorie (1) :

— vanaf welke datum?

— wat is het nieuwe bedrag?

F

e) welke bedragen zouden worden betaald in de loop van het tijdvak van vier maanden vanaf de aanvang van de arbeidsongeschiktheid indien de betrokken door een wijziging in zijn gezinstoestand van categorie zou veranderen (1)

— werknemer — gezinshoofd

bedrag

— alleenstaande werknemer

bedrag

— andere werknemers

bedrag

26. Was betrokken in beroepsopleiding bij de aanvang van de arbeidsongeschiktheid?

Ja Neen

(1) Voor de periode bedoeld in artikel 155 van het koninklijk besluit van 20 december 1963 moeten deze rubrieken slechts worden ingevuld indien de periode waarvoor de vrijstelling wordt verleend, een einde neemt vooraleer een tijdvak van vier maanden is verstreken dat aanvangt bij het begin van de arbeidsongeschiktheid.

27. Was betrokkene tewerkgesteld in een beschutte werkplaats door toedoen van de R.V.A.?

Ja Neen

27bis. Is betrokkene een werkloze vergoed volgens de bijzondere regeling zoals bepaald in het koninklijk besluit van 20 maart 1989, betreffende de werkloosheidsvergoedingen toegekend aan de in een beschermde werkplaats tewerkgestelde mindervalide werknemers

Ja Neen

28. Is betrokkene een werknemer tewerkgesteld in een deeltijdse arbeidsregeling onder de voorwaarden bepaald in artikel 171 octies, § 1, alinea 1, 1^e, b), van het koninklijk besluit van 20 december 1983?

Ja Neen

Is betrokkene een werkloze tewerkgesteld met een deeltijdse arbeidsregeling zoals bedoeld in artikel 165, tweede lid, van het koninklijk besluit van 20 december 1983?

Ja Neen

Vul in voor de kalendermaand vóór die waarin de arbeidsongeschiktheid een aanvang heeft genomen, het aantal werkloosheidssuitkeringen en halve werkloosheidssuitkeringen, als bedoeld in artikel 171 octies, § 1, alinea 1, 1^e, b), van het koninklijk besluit van 20 december 1983.

29. Is de betrokkene een vrijwillig deeltijds tewerkgestelde werknemer, die op grond van die hoedanigheid werkloosheidssuitkeringen geniet, overeenkomstig het bepaalde in artikel 171 novies, § 1, 2^e, van het koninklijk besluit van 20 december 1983?

Ja Neen

Geef het aantal halve werkloosheidssuitkeringen toegekend tijdens de vier weken voorafgaand aan de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid

30. Telt de betrokkene 9 dagen gecontroleerde werkloosheid over het tijdvak van 21 dagen vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid?

Ja Neen

31. Was de betrokkene in het tijdvak van 14 dagen vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid in dienst van een werkgever?

Ja Neen

31bis. Ingeval de betrokkene in moederschapsrust is, vul eveneens in de punten 25 tot en met 29 en 31. Het punt 25, 2bis dient ingevuld te worden indien de moederschapsrust een aanvang heeft genomen in de tweede helft van het jaar.

Naar waarheid opgemaakt,

te op

Handtekening

In te vullen door de gerechtigde

32. Verblijf u bij het begin van de ongeschiktheid in het buitenland?

Ja Neen

Zo ja, seder wanneer?

33. Geniet u :

a) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen van arbeider, bediende of mijnwerker, toegekend door een Belgische of buitenlandse sociale zekerheidsinstelling? (1)

Ja Neen

b) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen toegekend door een openbare instelling of een instelling van openbaar nut (1)

Ja Neen

c) een rente, toelage of vergoeding wegens arbeidsongeval?

Ja Neen

d) een rente, toelage of vergoeding voor beroepsziekte?

Zo ja, ongeschiktheidsgraad %

Ja Neen

Zo ja, ongeschiktheidsgraad %

(1) Het overlevingspensioen wordt hier niet bedoeld. Wij vestigen er uw aandacht op dat de pensioenwetgeving cumulatie verbiedt van een rust- of overlevingspensioen met de Z.I.V.-uitkeringen.

e) een ander voordeel, invaliditeitsuitkering, pensioen of rente omgezet in kapitaal?

Ja Neen
Zo ja, ongeschiktheidsgraad %

f) een tegemoetkoming voor mindervaliden?

Ja Neen
Zo ja, ongeschiktheidsgraad %

Indien ja op een der vragen a) tot f), vul dan de vragen g), h), i) en j) in

g) sedert wanneer?

h) wat is het brutobedrag?

1							2				
							F				F
per dag											
per week											
per maand											
per kwartaal											
per jaar											

(2 heeft betrekking op het geval van de gerechtigde die een tweede pensioen, rente, tegemoetkoming of voordeel geniet)

i) instelling die deze bedragen uitbetaalt :

naam

adres

postnummer - gemeente

nummer van dossier

j) werd voor geval e) en e) de rente geheel of gedeeltelijk omgezet in kapitaal?

34. Oefent u nog een activiteit uit tijdens uw arbeidsongeschiktheid?

Zo ja, welke

.....
.....

.....
.....

Ja Neen

Ja Neen

Zo ja : — voor eigen rekening
— in dienstverband
— politiek mandaat

Aard van de activiteit:

35. Is uw ongeschiktheid een gevolg van :

a) een arbeidsongeval?

Ja Neen

b) een ander ongeval?

Ja Neen

c) een beroepsziekte?

Ja Neen

36. Werkte u en was u tevens werkloze?

Ja Neen

Ik verbind mij ertoe u onmiddellijk kennis te geven van elke wijziging die zich in de loop van mijn arbeidsongeschiktheid moet voordoen inzake recht op een rust-, ouderdoms- of aanciënniteitspensioen, een rente wegens arbeidsongeval of voor beroepsziekte, toelagen van derde, beroepsinkomsten, uitkeringen, tegemoetkomingen voor mindervaliden of welk ander inkomen ook.

Het is mij bekend dat valse of onvolledige aangiften aanleiding geven tot sancties en gerechtelijke vervolgingen.

Ik bevestig op mijn erewoord dat deze verklaring naar waarheid is opgemaakt en volledig is.

te da

Handtekening

Ons bekend om te worden gevoegd bij de verordening van 22 december 1989.

De administrateur-generaal,
R. Schuytser

De Voorzitter,
W. Beirnaert

Annexe III

FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS INDEMNITES

Renseignements concernant le titulaire
A compléter par l'O.A.

A compléter par l'employeur (1) (2)

(1) Veuillez consulter les « Directives à l'usage des employeurs » pour remplir cette rubrique.

(2) L'employeur est légalement tenu (art. 103 de la loi du 9 août 1963) de remplir la feuille de renseignements lorsque l'incapacité de travail débute au plus tard le 14e jour suivant la dernière journée de travail. Ce délai est suspendu durant la période de vacances annuelles, pour autant que cette période se situe immédiatement après la fin de l'occupation ainsi que durant la période pendant laquelle le titulaire est appelé ou rappelé sous les drapeaux. L'employeur est également tenu de remplir la feuille de renseignements lorsque le titulaire est, lors de la survenance de son incapacité de travail, au bénéfice d'une indemnité pour rupture de contrat, d'une indemnité d'attente pour fermeture d'entreprise ou d'une indemnité pour licenciement collectif.

12. A la date de début de l'incapacité de travail mentionné au point 6 :

a) le contrat était-il rompu?

Oui Non

--	--	--	--	--

b) si oui, depuis quand?

c) si l'intéressé a droit à une indemnité pour rupture de contrat :

— donnez-en la période

de

--	--	--	--	--

 à

--	--	--	--	--

— si cette indemnité n'a pas encore été payée,
donnez-en la raison

d) si l'intéressé n'a pas droit à une indemnité pour rupture de contrat, donnez-en la raison

13. a) Le travailleur a-t-il déclaré son incapacité de travail?

Oui Non

--	--	--	--	--

b) Si oui, à quelle date l'incapacité de travail a-t-elle débuté?

c) Etais-ce au cours de la dernière journée de travail?

Oui Non

--	--	--	--	--

d) Quel était le dernier jour de travail?

14. Cause de l'incapacité de travail :

Maladie

--

Accident de travail

--

Accident autre qu'un accident du travail

--

Maladie professionnelle

--

Autre cause

15. Rémunération perdue (1)

A. 1. Rémunération mensuelle forfaitaire

--	--	--	--	--	--

F

2. Travailleur rémunéré totalement ou partiellement à la commission

--	--	--	--	--	--

F

Rémunération du jour férié légal

--	--	--	--	--	--

F

3. Travailleur dont la rémunération horaire et la durée du travail sont constantes :

a) régime de travail

--	--	--	--	--	--

jours/semaine

b) rémunération du jour férié légal

--	--	--	--	--	--

F

4. Travailleur dont la rémunération horaire et/ou la durée du travail varient :

a) date de début et de fin du cycle de travail au cours duquel a débuté l'incapacité de travail

du					
----	--	--	--	--	--

à

--	--	--	--	--	--

b) rémunération brute du cycle complet

--	--	--	--	--	--

F

5. Travailleur à temps partiel :

a) date de début et de fin du dernier cycle de travail

du					
----	--	--	--	--	--

à

--	--	--	--	--	--

b) rémunération brute du cycle complet

--	--	--	--	--	--

F

(1) Pour le stagiaire occupé à mi-temps, à 4/5 temps ou sous un autre régime de travail à temps partiel, en application de l'arrêté royal n° 230 du 21 décembre 1983, relatif au stage et à l'insertion professionnelle des jeunes, complétez, suivant le cas, le point A1 ou A5, en y indiquant la rémunération qui a servi de base au calcul de l'indemnité de stage et non l'indemnité de stage.

B. Lorsque l'incapacité a débuté au cours du second semestre de l'année, indiquez les éléments suivants relatifs aux premier et deuxième trimestres de ladite année :

- nombre de jours de travail :

(1 ^e trimestre)	régime 5 jours	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
(2 ^e trimestre)	régime 5 jours	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

— nombre de jours de vacances légales ou de jours assimilés pendant la seconde semaine de salaire garanti (ouvriers)

(1 ^e trimestre)	
(2 ^e trimestre)	

— nombre d'heures de travail :

(1 ^e trimestre)	
(2 ^e trimestre)	

(à compléter uniquement s'il s'agit d'un travailleur à temps partiel, saisonnier, intermittent ou d'un apprenti lié par un contrat d'apprentissage des professions exercées par les travailleurs salariés)

— montant de la rémunération sur laquelle les cotisations ont été retenues, limité au plafond prévu en A.M.I.

(1 ^e trimestre)	
(2 ^e trimestre)	

— si ce montant diffère de la rémunération mentionnée sous A, donnez-en la raison :

16. L'intéressé bénéficie-t-il encore d'avantages en nature pendant son incapacité de travail?

Oui Non

Non

du à F

17. Salaire garanti

A. L'intéressé a-t-il droit au salaire durant quatorze jours?

On: Non:

Si non : Expliquez :

Si oui : Complétez en regard' de chaque jour si le salaire garanti :

- a) sera ou a été payé

b) ne sera pas payé ou n'a pas été payé pour la raison suivante :

 - chômage
 - repos compensatoire
 - repos hebdomadaire résultant de la semaine de 5 jours
 - jour férié payé
 - rechute
 - autres motifs

mettez S.G.

1^e jour

date abrév

abrév

A 10x10 grid of squares, each filled with a small black speck. The grid is composed of 100 individual squares arranged in a single column.

B. L'intéressé a-t-il droit au salaire :

a) durant 30 jours Oui Non

Si non : Pourquoi pas?

Si oui : Période :

b) durant plus ou moins que 30 jours

Si oui, période :

Expliquez

18 a) L'intéressé a-t-il droit au salaire pour un ou plusieurs jours fériés légaux ou jours de remplacement pendant les 30 premiers jours de l'incapacité de travail?

Qui

Non

Si oui, à quelles dates?

jour fériés jours de
 ou remplacement

b) Si l y a pendant cette période des jours fériés ou de remplacement qui ne sont pas rémunérés, donnez-en la raison

.....
.....
.....

19. L'intéressé était-il au début de son incapacité de travail en vacances annuelles?

1

No.

du  au 

20 Pour les travailleurs intérimaires et les travailleurs saisonniers :

indiquez : travailleur intérimaire

travailleur saisonnier

a) Complétez le point 15

b) Donnez pour les 4 trimestres de précompte précédent celui du début de l'incapacité de travail :

c) A compléter si l'intéressé est occupé chez vous depuis moins longtemps que la période visée ci-dessus :

20bis. Pour les titulaires qui interrompent totalement leur carrière professionnelle :

a) complétez les rubriques 7 à 10 et s'il y a lieu, la rubrique 15B

b) complétez la rubrique 15A en y indiquant la rémunération au premier jour d'incapacité de travail, comme si l'intéressé n'avait pas interrompu sa carrière professionnelle

c) mentionnez la période d'interruption de la carrière professionnelle durant laquelle l'intéressé bénéficie de l'allocation d'interruption

du au

20ter. Pour les titulaires qui réduisent leurs prestations de travail en application de l'article 102 de la loi de redressement du 22 janvier 1985 contenant des dispositions sociales (1)

Mentionnez :

— la période de réduction des prestations de travail

du au

— la période durant laquelle le titulaire bénéficie d'une allocation d'interruption

du au

20quater. Pour les apprentis liés par un contrat d'apprentissage visé à la loi du 19 juillet 1983, sur l'apprentissage des professions exercées par les travailleurs salariés.

Complétez uniquement les rubriques 7 à 9, 11 à 14, 17 A, 18 et 19 et s'il y a lieu, la rubrique 15 B

21. Pour les travailleurs à domicile :

Rémunération du jour férié légal

F

22. Uniquement pour le personnel enseignant temporaire :

a) L'intéressé exerce-t-il à horaire complet?

Oui Non

Dans la négative mentionnez la fraction :

.....

b) Indiquez la rémunération annuelle brute indexée à laquelle l'intéressé a droit le premier jour de l'incapacité de travail.

F

c) A-t-il été tenu compte pour la détermination de ce montant de la fraction visée sous le point a)?

Oui Non

23. Uniquement pour les ouvriers bûcherons rémunérés à la tâche :

a) l'intéressé était occupé comme bûcheron au cours du trimestre précédent celui du début de l'incapacité de travail :

Mentionnez :

— la rémunération brute pour ces prestations

F

— le nombre de jours d'occupation

b) l'intéressé n'était pas occupé comme bûcheron au cours du trimestre précédent celui du début de l'incapacité de travail :

Mentionnez :

— la rémunération brute pour les prestations fournies durant le trimestre au cours duquel a débuté l'incapacité de travail

F

— le nombre de jours d'occupation

Certifié conforme et sincère,

à le

Signature

(1) L'employeur doit également remplir les rubriques 7 à 19 de la feuille de renseignements.

A compléter par l'Administration ou l'Institution qui emploie le chômeur

Si la réponse doit être oui ou non, marquez une croix dans la case nécessaire

24. Chômeur mis au travail :

- a) l'intéressé avait-il la qualité de chômeur mis au travail à temps plein le premier jour de l'incapacité de travail?
- b) l'intéressé avait-il la qualité de chômeur mis au travail à temps partiel le premier jour de l'incapacité de travail?
- c) remplissez les points 13 à 16, 18 et 19
- d) période pendant laquelle les allocations sont garanties à l'intéressé

Oui Non

Oui Non

du au

Certifié conforme et sincère,

à le

Signature et sceau

A compléter par les services chargés du paiement des allocations de chômage

25. 1. a) Date de début de la dernière période de chômage indemnisée à 60 %

- b) L'intéressé était-il en chômage complet contrôlé lors de la survenance de son incapacité de travail?

Oui Non

2. Dernier jour contrôlé

25. 2bis Lorsque l'incapacité a débuté au cours du second semestre de l'année, indiquez les éléments suivants relatifs aux premiers et deuxièmes trimestres de ladite année :

- nombre de journées de chômage indemnisées ou assimilées :
 - (1er trimestre) :
 - (2e trimestre) :
- nombre de jours de vacances couverts par un pécule de vacances :
 - (1er trimestre) :
 - (2e trimestre) :

F

3. a) code-chiffre ou code-lettre

- b) montant barémique de l'allocation de chômage le premier jour de l'incapacité de travail

du au

- c) pour le chômeur qui a obtenu une dispense pour des raisons sociales et familiales, dans les conditions visées à l'article 155 de l'arrêté royal du 20 décembre 1963 :

du au

- mentionnez la période pour laquelle la dispense est octroyée

F

- donnez le montant barémique de l'allocation de chômage à l'expiration de cette période (1)

- d) passage à une autre période de chômage ou dans une autre catégorie d'âge (1) :

- à partir de quelle date?

- quel est le nouveau montant?

F

- e) quels montants seraient payés pendant la période de quatre mois qui suit le début de l'incapacité de travail si l'intéressé changeait de catégorie à la suite d'une modification dans sa situation familiale (1)

- travailleur — chef de ménage

montant

- travailleur isolé

montant

- autres travailleurs

montant

26. L'intéressé recevait-il une formation professionnelle au début de son incapacité de travail?

Oui Non

(1) Pour le chômeur visé à l'article 155 de l'arrêté royal du 20 décembre 1963, ces rubriques ne doivent être complétées que si la période pour laquelle la dispense est octroyée prend fin avant que ne soit atteinte une période de quatre mois à dater du début de l'incapacité de travail.

27. L'intéressé était-il occupé dans un atelier protégé à l'intervention de l'O.N.E.M?

Oui Non

27bis. L'intéressé est-il un chômeur indemnisé dans le cadre du régime spécifique prévu par l'arrêté royal du 20 mars 1988 relatif aux allocations de chômage octroyées aux handicapés occupés en atelier protégé?

Oui Non

28. L'intéressé est-il un travailleur occupé à temps partiel dans les conditions visées à l'article 171ootties, § 1er, alinéa 1^{re}, 1^{re}, b), de l'arrêté royal du 20 décembre 1983?

L'intéressé est-il un chômeur occupé à temps partiel au sens de l'article 165, 2e alinéa, de l'arrêté royal du 20 décembre 1983?

Mentionnez pour le mois civil précédent celui au cours duquel a débuté l'incapacité de travail, le nombre d'allocations et de demi-allocations de chômage comme visé à l'article 171ootties, § 1er, alinéa 1^{re}, 1^{re}, b), de l'arrêté royal du 20 décembre 1983?

29. L'intéressé est-il un travailleur occupé volontairement à temps partiel qui est indemnisé sur base de cette qualité en application de l'article 171onies, § 1er, 2^o, de l'arrêté royal du 20 décembre 1983?

Oui Non

Donnez le nombre de demi-allocations de chômage accordées dans les quatre semaines précédant le premier jour de l'incapacité de travail

30. L'intéressé a-t-il 9 jours de chômage contrôlé dans les 21 jours précédant le début de l'incapacité de travail?

Oui Non

31. L'intéressé était-il en service chez un employeur dans les 14 jours qui précèdent le début de l'incapacité de travail?

Oui Non

31bis. Si l'intéressée est en repos de maternité, veuillez également compléter les rubriques 25 à 29 et 31. La rubrique 25, 2bis ne doit être complétée que si le repos de maternité a débuté au cours du second semestre de l'année.

Certifié conforme et sincère,

à le

Signature

A compléter par le titulaire

32. Êtiez-vous lors du début de votre incapacité de travail en séjour à l'étranger?

Oui Non

Si oui, depuis quand?

33. Bénéficiez-vous :

a) d'une pension de retraite, de vieillesse ou d'ancienneté comme ouvrier, employé ou mineur, accordée par une institution belge ou étrangère de sécurité sociale? (1)

Oui Non

b) d'une pension de retraite, de vieillesse ou d'ancienneté accordée par un pouvoir public, par un organisme public ou un organisme d'intérêt public? (1)

Oui Non

c) d'une rente, d'une allocation ou d'une indemnité pour accident de travail?

Oui Non

Si oui, degré d'incapacité %

d) d'une rente, d'une allocation ou d'une indemnité pour maladie professionnelle?

Oui Non

Si oui, degré d'incapacité %

e) d'un autre avantage, d'une indemnité d'invalidité, d'une pension ou d'une rente convertie en capital?

Oui Non

Si oui, degré d'incapacité %

(1) La pension de survie n'est pas visée. Nous attirons votre attention sur le fait que la législation pensions interdit le cumul d'une pension de retraite ou de survie avec les indemnités A.M.I.

f) d'une allocation pour handicapés?

Oui Non

Si oui, degré d'incapacité %

Si la réponse à une des questions a), b), c), d), e), f) est « oui » répondez aux questions g), h), i) et j)

1

2

g) depuis quand?

.....
-------	-------

h) quel en est le montant brut?

.....	F	F
-------	---	-------	---

par jour

par semaine

par mois

par trimestre

par année

(le 2 vise le cas du titulaire qui bénéficie d'une seconde pension, rente, allocation ou avantage)

i) institution qui paie ces montants :

nom

adresse

code postal — localité

.....

nº du dossier

.....
-------	-------

j) pour les cas c) et e) a-t-on payé une partie ou l'entièreté de la rente en capital?

Oui Non

34. Exercez-vous encore une activité pendant votre incapacité de travail?

Oui Non

Si oui, quelle est cette activité?

.....

Si oui : — pour votre propre compte

— dans les liens d'un contrat de travail

— mandat politique

Nature de l'activité :

Oui Non

Oui Non

Oui Non

Oui Non

35. Votre incapacité est-elle une suite :

a) d'un accident de travail?

b) d'un autre accident?

c) d'une maladie professionnelle?

36. Travaillez-vous et chômez-vous simultanément?

Je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui interviendrait au cours de mon incapacité de travail, notamment en matière du droit à une pension de retraite, de vieillesse ou d'ancienneté, de prestations d'accident du travail, de maladie professionnelle ou provenant de tiers, de revenus professionnels, indemnités, allocation pour handicapés ou de toute autre ressource.

J'ai connaissance du fait que les déclarations fausses ou incomplètes donnent lieu à des sanctions et à des poursuites judiciaires.

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

A le

Signature

Vu pour être annexé au règlement du 22 décembre 1989.

L'administrateur général,

R. Schuytser

Le Président,

W. Beirnaert

Bijlage VI

BEWIJS VAN ARBEIDSHERVATTING OF VAN WERKLOOSHEID

af te geven of terug te zenden aan uw verzekeringsinstelling
binnen 8 dagen na het einde van de arbeidsongeschiktheid of van de moederschapsrust

(In te vullen door de gerechtigde of door de verzekeringsinstelling)

Betreft :

Naam, voornaam

Geboortedatum

Adres

Inschrijvingsnummer

(In te vullen door de werkgever of het werkloosheidsfonds)

Ik ondergetekende, verklaar dat betrokken wegens ziekte — moederschapsrust (1) de arbeid — de werkloosheid (1) heeft
onderbroken de

en (1) zal hervatten — hervat heeft de

Voor echt verklaard,

Datum

Identificatie van de werkgever of van het werkloosheidsfonds

(1) Het onnodige schrappen.

Ons bekend om te worden gevoegd bij de verordening van 22 december 1989.

De administrateur-generaal,

R. Schuytser

De Voorzitter

W. Beirnaert

Annexe VI

ATTESTATION DE REPRISE DU TRAVAIL OU DU CHOMÂGE

à remettre ou à renvoyer à votre organisme assureur
dans les huit jours qui suivent la fin de l'incapacité de travail ou du repos de maternité

(A remplir par le titulaire ou par l'organisme assureur)

Concerne :

Nom, prénom

Date de naissance

Adresse

N° d'inscription

(A remplir par l'employeur ou le bureau de chômage)

Je soussigné déclare que par suite de maladie — de repos de maternité (1) l'intéressé(e) a cessé le travail — chômage (1)
la
et reprendra — a repris (1) celui-ci le

Certifié sincère,

Date

Identification de l'employeur ou du bureau de chômage :

.....
.....

(1) Biffer la mention inutile.

Vu pour être annexé au règlement du 22 décembre 1989.

L'administrateur général,

R. Schuytser

Le Président,

W. Beirnaert