

Tel. 03 491 09 80
uitkeringen@vnz.be

Vlaams & Neutraal Ziekenfonds
Hoogstratenplein 1
2800 MECHELEN

**BIJLAGE XI VAN DE VERORDENING
OP DE UITKERINGEN
ATTEST MET HET OOG OP EEN UITKERING
VOOR BORSTVOEDINGSPAUZE**

GEDEELTE IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

1. Naam van de werkgever
of van de onderneming:
Adres:
Postcode: Gemeente:
Inschrijvingsnummer bij de R.S.Z.:
2. Naam van de werknemster:
(*meisjesnaam voor gehuwde vrouwen*)
Voornamen:
Adres:
Postcode: Gemeente:
Rijksregisternummer: - -
3. Het loon dat aan de werknemster is uitbetaald voor de periode
van 210 tot 210
is verminderd met de borstvoedingspauze die gedurende de voormelde periode zijn
toegekend voor een totaal aantal van uren halve uren.
4. Het bedrag van het brutoloon, dat overeenstemt met het uur borstvoedingspauze
gedurende de beschouwde periode, bedraagt , euro.

Hierbij bevestig ik dat de werknemster 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,

Te, op

Handtekening

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

Ik weet dat valse of onvolledige 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.

Te, op

Handtekening

Uw ziekenfonds heeft die gegevens nodig voor de toepassing van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (gecoördineerd op 14 juli 1994). Krachtens de wet van 8.12.1992 (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 werking van die gegevens kunt u zich richten tot de commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (wet van 8.12.1992).