**www.vnz.be**
Hoogstratenplein 1
2800 Mechelen

Tel. 03 491 09 88
arbeidsongeschiktheid@vnz.be

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

# AANVRAAG MOEDERSCHAPSUITKERING ZELFSTANDIGEN

## IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

Voornaam en naam: _____

INSZ: _____ _____ _____

## VERKLARING VAN ZWANGERSCHAP

Bijgevoegd vind je een verklaring van mijn behandelende arts waarop mijn vermoedelijke bevallingsdatum __ __ __ 2 0 __ __ *(bevestig hier de vermoedelijke bevallingsdatum)* vermeld wordt en dat ik zwanger ben/niet zwanger *(schrap wat niet past)* ben van een meerling.

## PERIODE VAN VERPLICHTE MOEDERSCHAPSRUST

Op basis van mijn vermoedelijke bevallingsdatum:

- start mijn verplichte periode van moederschapsrust op: __ __ __ 2 0 __ __
  *(vul hier de datum in die zeven dagen voor de vermoedelijke bevallingsdatum ligt)*
- eindigt mijn verplichte periode van moederschapsrust op: __ __ __ 2 0 __ __
  *(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:** van ..... tot ..... | **Week 6:** van ..... tot ..... |
| **Week 2:** van ..... tot ..... | **Week 7:** van ..... tot ..... |
| **Week 3:** van ..... tot ..... | **Week 8:** van ..... tot ..... |
| **Week 4:** van ..... tot ..... | **Week 9:** van ..... tot ..... |
| **Week 5:** van ..... tot ..... | **Week 10** (enkel i.g.v. meerling)**:** van ..... tot ..... |

| 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 .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 11:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 2:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 12:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 3:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 13:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 4:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 14:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 5:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 15:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 6:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 16:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 7:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 17:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 8:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 18:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 9:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 19** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 10:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 20** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |

**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: | | | | | 2 | 0 | | |  Handtekening: .....

Uw 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 uw 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 u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft 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:** van ..... tot ..... | **Week 7:** van ..... tot ..... |
| **Week 3:** van ..... tot ..... | **Week 8:** van ..... tot ..... |
| **Week 4:** van ..... tot ..... | **Week 9:** van ..... tot ..... |
| **Week 5:** van ..... tot ..... | **Week 10** (enkel mogelijk i.g.v. meerling)**:** van ..... tot ..... |
| **Week 6:** van ..... tot ..... | |

| | |
|---|---|
| **Week 1,** onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten:<br>van ..... tot ..... | Totaal*<br>**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 .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 11:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 3:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 12:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 4:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 13:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 5:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 14:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 6:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 15:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 7:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 16:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 8:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 17:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 9:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 18:** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 10:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 19** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |

**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: | | | | 2 0 | | Handtekening: .....

Uw 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 uw 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 u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft 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/voltijds | | **Week 12:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 3:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 13:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 4:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 14:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 5:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 15:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 6:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 16:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 7:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 17:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 8:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 18:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 9:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 19:** (enkel i.g.v. meerling)**:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 10:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 20** (enkel i.g.v. meerling)**:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 11:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | | |

**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: |_|_|_|_|2|0|_|_| Handtekening: .....

Uw 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 uw 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 u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft 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)*

| Tijdens de twee weken (**week 1 + week 2**), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust:<br>• zet ik mijn activiteiten volledig stop tijdens volgende week: van ..... tot .....<br>• oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit tijdens volgende week: van ..... tot ..... | Totaal*<br>**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 .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 12:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 4:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 13:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 5:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 14:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 6:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 15:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 7:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 16:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 8:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 17:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 9:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 18:** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 10:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 19:** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 11:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | | |

**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: |_|_|_|2|0|_|_|  Handtekening: .....

Uw 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 uw 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 u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft 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/voltijds | | **Week 12:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 4:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 13:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 5:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 14:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 6:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 15:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 7:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 16:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 8:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 17:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 9:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 18:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 10:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 19:** (enkel i.g.v. meerling)**:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |
| **Week 11:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | | **Week 20:** (enkel i.g.v. meerling)**:** van ..... tot ..... Halftijds/voltijds | |

**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: | | | | 2 0 | | Handtekening: .....

Uw 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 uw 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 u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft 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)*

| | |
|---|---|
| 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:** van ..... tot ..... | **Week 7:** van ..... tot ..... |
| **Week 4:** van ..... tot ..... | **Week 8:** van ..... tot ..... |
| **Week 5:** van ..... tot ..... | **Week 9:** van ..... tot ..... |
| **Week 6:** van ..... tot ..... | **Week 10** (enkel i.g.v. meerling)**:** van ..... tot ..... |

| | |
|---|---|
| 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*<br>**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 .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 11:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 4:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 12:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 5:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 13:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 6:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 14:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 7:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 15:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 8:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 16:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 9:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 17:** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |
| **Week 10:** van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | | **Week 18:** (enkel i.g.v. meerling)**:**<br>van ..... tot .....<br>Halftijds/voltijds | |

**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: | | | | | 2 | 0 | | |  Handtekening: .....

Uw 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 uw 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).