



Aansluitingsnummer:

INSZ:

Naam-voornaam:

AANVRAAG MOEDERSCHAPSUITKERING ZELFSTANDIGEN

VERKLARING VAN ZWANGERSCHAP

Bijgevoegd vind je een verklaring van mijn behandelend geneesheer 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.

Geboortedatum van mijn kind:

(Ik voeg bij mijn aanvraag een geboorteakte).

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)

Hospitalisatie kindje

Mijn kind is gehospitaliseerd :

Ja, vanaf tot
(Vul – Bijlage 7 in en voeg dit bij deze verklaring)

Neen.

INSZ:

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 activiteiten als zelfstandige *(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 activiteiten als zelfstandige. De tweede week zet ik deze 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 activiteiten als zelfstandige *(vul 'PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 4' in en voeg dit bij deze verklaring)*
 - In beide weken halveer ik mijn activiteiten als zelfstandige *(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)*

Gelieve uitsluitend de ingevulde bijlage terug te sturen met uw aanvraag.

Ik wens mijn moederschapsuitkering te ontvangen:

- op mijn bankrekening:/...../.....
- (eventueel) op de bankrekening:/...../.....
van de heer/mevrouw

Opgemaakt te, op

Handtekening van de gerechtigde in moederschapsrust

INSZ:

Wettelijke regeling voor moederschapsrust

Het tijdvak van moederschapsrust is een rustperiode van twaalf weken tijdens dewelke de gerechtigde noch haar normale beroepsactiviteit noch enige andere beroepsactiviteit mag uitoefenen (Art. 93).

Dit tijdvak van moederschapsrust bestaat uit een verplichte en een facultatieve periode.

Verplichte periode omvat in het totaal drie weken:

- één week verplichte voorbevallingsrust:

neemt een aanvang de zevende dag vóór de vermoedelijke bevallingsdatum (Art. 93).

- twee weken verplichte nabevallingsrust:

nemen een aanvang vanaf de dag van de bevalling en strekken zich uit over een tijdvak dat overeenstemt met twee weken (Art. 93).

Tijdens deze drie weken moet je alle activiteiten volledig stopzetten.

Facultatieve periode bestaat uit:

9 weken naar keuze op te nemen in periodes van zeven kalenderdagen:

vanaf drie weken tot de zevende dag vóór de vermoedelijke bevallingsdatum (Art.93) en binnen de 38 weken vanaf de bevallingsdatum (na de periode van verplichte moederschapsrust).

De gerechtigde kan tijdens de facultatieve periode haar normale beroepsactiviteit per periode van zeven kalenderdagen halftijds uitoefenen. In dat geval omvat de facultatieve periode maximaal achttien weken van halftijdse moederschapsrust (Art. 93).

De forfaitaire uitkering van het ziekenfonds dekt de volledige stopzetting van elke beroepsactiviteit gedurende een tijdvak van 3 tot 12 weken, naar keuze van het lid.

De verplichte moederschap omvat 3 weken waarvan 1 week vóór en 2 weken na de geboorte.

Bij de geboorte van een meerling kan een extra uitkering worden verleend om de zelfstandige in de gelegenheid te stellen om van een bijkomende week (13de week) moederschapsrust te genieten.

Bezorg dit aanvraagformulier ingevuld aan ons ziekenfonds terug en voeg er een uittreksel uit de geboorteakte bij.

De betaling van de uitkering voor de 3 verplichte rustweken zal gebeuren bij ontvangst van de aanvraag en op voorwaarde dat men in orde is met zijn bijdragen bij de sociale verzekeringskas. De uitkering voor de facultatieve weken zal maandelijks gebeuren voor de weken die op dat ogenblik opgenomen werden op de datum van de betaling. De laatste betaling gebeurt bij ontvangst van de schriftelijke bevestiging van de definitieve hervattingsdatum.

INSZ:



Aansluitingsnummer:
 INSZ:
 Naam-voornaam:

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 1

(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 stopzet. *(vul tabel hieronder in en onderteken op keerzijde)*

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

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

Volgende weken heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum. Gedurende deze weken heb ik mijn activiteiten voltijds stopgezet:	
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.....

INSZ:

Volgende weken heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum. Gedurende minimum één van deze weken heb ik mijn activiteiten halftijds verdergezet:			
	Total*		Total *
Week 1: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 11: van.....tot..... Halftijds / voltijds	
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	

* Tel in deze kolom het aantal genomen 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 stopzetten 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 af te leveren aan mijn ziekenfonds (indien dit nog niet gebeurd is).

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 :

INSZ: – Bijlage 1



Aansluitingsnummer:
INSZ:
Naam-voornaam:

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 2

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem GEEN facultatieve nabevallingsrust. *(vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode in 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 samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. *(vul tabel hieronder in en onderteken op keerzijde)*

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

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust.

ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. *(vul tabel hieronder in en onderteken op keerzijde)*

ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar max. 2 weken waarin ik mijn activiteiten als zelfstandige halftijds verderzet. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 10 weken, zodat ik maximum 20 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) kan nemen, waarin ik mijn zelfstandige activiteiten halftijds verderzet. *(vul tabel op keerzijde in 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 heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum. Gedurende deze weken heb ik mijn activiteiten voltijds 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 i.g.v. meerling) : van.....tot.....
Week 6: van.....tot.....	

INSZ:

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 heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum. Gedurende minimum één van deze weken heb ik mijn activiteiten halftijds verdergezet:		
	Totaal*	Totaal*
Week 2: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 11: van.....tot..... Halftijds / voltijds
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: (enkel i.g.v. meerling) van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 10: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 19: (enkel i.g.v. meerling) van.....tot..... Halftijds / voltijds

* Tel in deze kolom het aantal genomen 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 stopzetten 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 af te leveren aan mijn ziekenfonds (indien dit nog niet gebeurd is).

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 :.....



Aansluitingsnummer:
INSZ:
Naam-voornaam:

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 3

(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 in 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 samen) maximum 9 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar max. 2 weken waarin ik mijn activiteiten als zelfstandige halftijds verderzet, om zo tot maximum 18 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde in en onderteken)*

OF

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

INSZ:

Week 1 , onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschaprust waarin ik mijn activiteiten halftijds verderzet: van.....tot.....		Totaal*
		0,5
Volgende weken heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke 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 genomen 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 stopzetten 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 af te leveren aan mijn ziekenfonds (indien dit nog niet gebeurd is).

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 :

Solidaris Brabant verwerkt jouw persoonsgegevens volgens de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (kaderwet) en de verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de persoonsgegevensbescherming. Dat geeft je het recht om je gegevens in te kijken, aan te vullen, om je tegen de verwerking van je gegevens te verzetten en om te vragen je gegevens te verbeteren, te beperken of te schrappen. Indien je meer informatie wenst over de verwerking van jouw gegevens, vindt je het Handvest over de persoonsgegevensbescherming via volgende link: <https://www.solidaris-brabant.be/gebruiksvoorwaarden>.



Solidaris Brabant | Zuidstraat 111 | 1000 Brussel
+32 (0)2 506 96 11 | www.solidaris-brabant.be/nl/contact | K.B.O. : 411.714.124



Aansluitingsnummer:
INSZ:
Naam-voornaam:

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 4

(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 in 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 samen) maximum 9 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar max. 2 weken waarin ik mijn activiteiten als zelfstandige halftijds verderzet, om zo tot maximum 18 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde in en onderteken)*

OF

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

INSZ:

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"> heb ik mijn activiteiten volledig stopgezet tijdens volgende week: van.....tot..... heb ik mij activiteiten halftijds verdergezet tijdens volgende week: van.....tot..... 		1,5
Volgende weken heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum. Gedurende minimum één van deze weken heb ik mijn activiteiten halftijds verdergezet:		
	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: (enkel i.g.v. meerling) 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		

* Tel in deze kolom het aantal genomen 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 stopzetten 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 af te leveren aan mijn ziekenfonds (indien dit nog niet gebeurd is).

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 :.....

Solidaris Brabant verwerkt jouw persoonsgegevens volgens de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (kaderwet) en de verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de persoonsgegevensbescherming. Dat geeft je het recht om je gegevens in te kijken, aan te vullen, om je tegen de verwerking van je gegevens te verzetten en om te vragen je gegevens te verbeteren, te beperken of te schrappen. Indien je meer informatie wenst over de verwerking van jouw gegevens, vindt je het Handvest over de persoonsgegevensbescherming via volgende link: <https://www.solidaris-brabant.be/gebruiksvoorwaarden>.



Solidaris Brabant | Zuidstraat 111 | 1000 Brussel
+32 (0)2 506 96 11 | www.solidaris-brabant.be/nl/contact | K.B.O. : 411.714.124



Aansluitingsnummer:
INSZ:
Naam-voornaam:

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 5

(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 in 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 samen) maximum 9 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar max. 2 weken waarin ik mijn activiteiten als zelfstandige halftijds verderzet, om zo tot maximum 18 weken te komen. *(vul tabel op keerzijde in en onderteken)*

OF

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

INSZ:

Twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten halftijds verderzet: van..... tot..... (week 1) en van.....tot..... (week 2)			Totaal*
			1
Volgende weken heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke 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 genomen 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 stopzetten 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 af te leveren aan mijn ziekenfonds (indien dit nog niet gebeurd is).

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 :.....

Solidaris Brabant verwerkt jouw persoonsgegevens volgens de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (kaderwet) en de verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de persoonsgegevensbescherming. Dat geeft je het recht om je gegevens in te kijken, aan te vullen, om je tegen de verwerking van je gegevens te verzetten en om te vragen je gegevens te verbeteren, te beperken of te schrappen. Indien je meer informatie wenst over de verwerking van jouw gegevens, vindt je het Handvest over de persoonsgegevensbescherming via volgende link: [www.solidaris-brabant.be/nl/contact](#)



Solidaris Brabant | Zuidstraat 111 | 1000 Brussel
 +32 (0)2 506 96 11 | www.solidaris-brabant.be/nl/contact | K.B.O. : 411.714.124

Aansluitingsnummer:
 INSZ:
 Naam-voornaam:

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 6

(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)

Ik neem GEEN facultatieve nabevallingsrust. *(vul op de eerste lijn van de tabel hieronder de periode in 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 samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. *(vul tabel hieronder in en onderteken op keerzijde)*

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

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust.

ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. *(vul tabel hieronder in en onderteken op keerzijde)*

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

Twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig heb stopgezet :	
van..... tot..... (week 1) en van.....tot..... (week 2)	
Volgende weken heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum. Gedurende deze weken heb ik mijn activiteiten voltijds 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.....
---------------------------------	---

INSZ:

Twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig heb stopgezet: van.....tot..... (week 1) en van.....tot..... (week 2)		Totaal*
		2
Volgende weken heb ik gespreid opgenomen over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum. Gedurende minimum één van deze weken heb ik mijn activiteiten halftijds verdergezet:		
	Totaal*	Totaal*
Week 3: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 11: van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 4: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 12: van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 5: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 13: van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 6: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 14: van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 7: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 15: van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 8: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 16: van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 9: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 17: (enkel i.g.v. meerling) van.....tot..... Halftijds / voltijds
Week 10: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 18: (enkel i.g.v. meerling) van.....tot..... Halftijds / voltijds

* Tel in deze kolom het aantal genomen 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 stopzetten 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 af te leveren aan mijn ziekenfonds (indien dit nog niet gebeurd is).

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 :.....

Solidaris Brabant verwerkt jouw persoonsgegevens volgens de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (kaderwet) en de verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de persoonsgegevensbescherming. Dat geeft je het recht om je gegevens in te kijken, aan te vullen, om je tegen de verwerking van je gegevens te verzetten en om te vragen je gegevens te verbeteren, te beperken of te schrappen. Indien je meer informatie wenst over de verwerking van jouw gegevens, vindt je het Handvest over de persoonsgegevensbescherming via volgende link: <https://www.solidaris-brabant.be/gebruiksvoorwaarden>.



Solidaris Brabant | Zuidstraat 111 | 1000 Brussel
+32 (0)2 506 96 11 | www.solidaris-brabant.be/nl/contact | K.B.O. : 411.714.124

Aansluitingsnummer:
INSZ:
Naam-voornaam:



AANVRAAG MOEDERSCHAPSUITKERINGEN ZELFSTANDIGEN wanneer het pasgeboren kind meer dan zeven dagen, te rekenen vanaf de geboorte, opgenomen moet blijven in het ziekenhuis – BIJLAGE 7

WETGEVING

Art. 93 § 3. Op verzoek van de gerechtigde kan het tijdvak van moederschapsrust, bedoeld in § 2, verlengd worden wanneer het pasgeboren kind meer dan zeven dagen, te rekenen vanaf de geboorte, opgenomen moet blijven in het ziekenhuis.

Indien de pasgeborene minimaal zeven dagen in het ziekenhuis moet blijven, is een verlenging mogelijk van de moederschapsrust.
De verlenging is gelijk aan het aantal volledige weken hospitalisatie van het kind dat de eerste zeven dagen ziekenhuisopname overschrijdt.
De verlenging start op de eerste dag na de verplichte moederschapsrust.
De verlenging bedraagt maximaal 24 weken met volledige stopzetting van de activiteiten en maximaal 48 weken als je je activiteiten als zelfstandige voor maximaal de helft uitoefent.
De periode van facultatieve nabevallingsrust vangt aan op de eerste dag die volgt op het einde van de periode van verlenging.

Ik wens een moederschapsrust te nemen ten gevolge de hospitalisatie van mijn kindje

vanaf/...../20.....

periode van de hospitalisatie van mijn kind: van tot

Ik voeg bij deze aanvraag eveneens een attest opgesteld door het ziekenhuis met vermelding van de volledige periode van hospitalisatie van mijn pasgeborene.

Ik wens mijn moederschapsuitkering te ontvangen:

- op mijn bankrekening:/...../.....
- (eventueel) op de bankrekening:/...../.....
van de heer/mevrouw

Opgemaakt te, op

Handtekening van de gerechtigde in moederschapsrust

INSZ:

Solidaris Brabant verwerkt jouw persoonsgegevens volgens de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (kaderwet) en de verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de persoonsgegevensbescherming. Dat geeft je het recht om je gegevens in te kijken, aan te vullen, om je tegen de verwerking van je gegevens te verzetten en om te vragen je gegevens te verbeteren, te beperken of te schrappen. Indien je meer informatie wenst over de verwerking van jouw gegevens, vindt je het Handvest over de persoonsgegevensbescherming via volgende link: <https://www.solidaris-brabant.be/gebruiksvoorwaarden>.

	Totaal		Totaal
Week 1: van tot Halftijds / voltijds		Week 25: van tot Halftijds / voltijds	
Week 2: van tot Halftijds / voltijds		Week 26: van tot Halftijds / voltijds	
Week 3: van tot Halftijds / voltijds		Week 27: van tot Halftijds / voltijds	
Week 4: van tot Halftijds / voltijds		Week 28: van tot Halftijds / voltijds	
Week 5: van tot Halftijds / voltijds		Week 29: van tot Halftijds / voltijds	
Week 6: van tot Halftijds / voltijds		Week 30: van tot Halftijds / voltijds	
Week 7: van tot Halftijds / voltijds		Week 31: van tot Halftijds / voltijds	
Week 8: van tot Halftijds / voltijds		Week 32: van tot Halftijds / voltijds	
Week 9: van tot Halftijds / voltijds		Week 33: van tot Halftijds / voltijds	
Week 10: van tot Halftijds / voltijds		Week 34: van tot Halftijds / voltijds	
Week 11: van tot Halftijds / voltijds		Week 35: van tot Halftijds / voltijds	
Week 12: van tot Halftijds / voltijds		Week 36: van tot Halftijds / voltijds	
Week 13: van tot Halftijds / voltijds		Week 37: van tot Halftijds / voltijds	
Week 14: van tot Halftijds / voltijds		Week 38: van tot Halftijds / voltijds	
Week 15: van tot Halftijds / voltijds		Week 39: van tot Halftijds / voltijds	
Week 16: van tot Halftijds / voltijds		Week 40: van tot Halftijds / voltijds	
Week 17: van tot Halftijds / voltijds		Week 41: van tot Halftijds / voltijds	
Week 18: van tot Halftijds / voltijds		Week 42: van tot Halftijds / voltijds	
Week 19: van tot Halftijds / voltijds		Week 43: van tot Halftijds / voltijds	
Week 20: van tot Halftijds / voltijds		Week 44: van tot Halftijds / voltijds	
Week 21: van tot		Week 45: van tot	

Halftijds / voltijds		Halftijds / voltijds	
Week 22: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 46: van.....tot..... Halftijds / voltijds	
Week 23: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 47: van.....tot..... Halftijds / voltijds	
Week 24: van.....tot..... Halftijds / voltijds		Week 48: van.....tot..... Halftijds / voltijds	

INSZ: – Bijlage 7