



0 0 3 1 0 0 1 0 6 0 0 0 0 0 0

Aansluitingsnummer

INSZ

Betreft

**ATTEST VAN ONDERWERPING**

**A. IN TE VULLEN INDIEN DE VERZEKERDE EEN ACTIVITEIT ALS LOONTREKKENDE UITOEFENT**

( bediende, arbeider, overheidsdienst ...)

**VERKLARING VAN DE WERKGEVER**

Benaming: ..... RSZ nr. ....

Adres: .....

Ik verklaar dat de heer/mevrouw .....  
sinds .....

in hoedanigheid van .....

onderworpen is aan de sociale zekerheid van de werknemers (wet van 27/06/1969) voor:

- de sector geneeskundige verzorging + uitkeringen (\*)

- de sector geneeskundige verzorging (\*).

Stempel van de werkgever

Voor echt en waar verklaard

Datum, naam en handtekening:

**B. IN TE VULLEN INDIEN DE VERZEKERDE GECONTROLEERDE WERKLOZE IS**

**VERKLARING VAN DE UITBETALINGSINSTELLING VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN**

De heer/mevrouw .....

bezit de hoedanigheid van:

« gecontroleerde werkloze » en is in het genot van werkloosheidsuitkeringen

« werknemer » die huishoudelijke arbeid verricht

sinds .....

Stempel

Voor echt en waar verklaard

Datum, naam en handtekening van de  
verantwoordelijke :

(\*) schrappen wat niet past.