

DEMANDE D'ALLOCATIONS DE MATERNITÉ POUR TRAVAILLEUSES INDÉPENDANTES

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :
Voornaam :
Rijksregisternr. :
Straat en nr. :
Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

Bijgevoegd vindt u een verklaring van mijn behandelende arts waarop mijn vermoedelijke bevallingsdatum/...../..... (bevestig hier de vermoedelijke bevallingsdatum) wordt vermeld en dat ik zwanger ben/niet zwanger ben van een meerling (schrappen wat niet past).

PERIODE VAN VERPLICHTE MOEDERSCHAPSRUST

Op basis van mijn vermoedelijke bevallingsdatum

- start mijn verplichte periode van moederschapsrust op:/...../.....
die 7 dagen vóór de vermoedelijke bevallingsdatum ligt);
- eindigt mijn verplichte periode van moederschapsrust op:/...../.....
= de veertiende dag, te rekenen vanaf de vermoedelijke bevallingsdatum).

PERIODE VAN FACULTATIEVE VOORBEVALLINGSRUST (Duid aan wat voor u van toepassing is)

- Ik neem GEEN facultatieve voorbevallingsrust. (Vul het document "PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 1" in en voeg het 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 het document "PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 2" in en voeg het bij deze verklaring.)
 - halveer ik mijn normale activiteiten als zelfstandige en oefen ik geen andere beroepsactiviteit uit. (Vul het document "PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 3" in en voeg het 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 ik geen andere beroepsactiviteit uit. De tweede week zet ik mijn activiteiten volledig stop. (Vul het document "PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 4" in en voeg het bij deze verklaring.)
 - De eerste week halveer ik mijn normale activiteiten als zelfstandige en oefen ik geen andere beroepsactiviteit uit. De tweede week zet ik mijn activiteiten volledig stop. (Vul het document "PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 4" in en voeg het bij deze verklaring.)
 - In beide weken halveer ik mijn normale activiteiten als zelfstandige en oefen ik geen andere beroepsactiviteit uit. (Vul het document "PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 5" in en voeg het bij deze verklaring.)
 - Voor beide weken zet ik mijn activiteiten volledig stop. (Vul het document "PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – Bijlage 6" in en voeg dit bij deze verklaring.)

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 1

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :
 Voornaam :
 Rijksregisternr. :
 Straat en nr. :
 Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

PÉRIODE DE REPOS POSTNATAL FACULTATIF (cochez ce qui vous concerne)

Ik neem GEEN facultatieve nabevallingsrust.
 (Onderteken deze bijlage op keerzijde)

Of

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem geen facultatieve nabevallingsrust.

Ik neem hoogstens 9 weken facultatieve moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. (Vul de tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde.)

Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minstens 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar hoogstens 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 hoogstens 18 weken facultatieve moederschapsrust kan nemen waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen. (Vul de 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 stopzet. (Vul de tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde.)

Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minstens 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar hoogstens 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 de tabel op keerzijde aan en onderteken.)

Ik neem de volgende weken (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

Ik neem de volgende weken (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Gedurende minstens één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit:

	TOTAAL*		TOTAAL*
Week 1: van tot Halftijds/volijds		Week 11: van tot Halftijds/volijds	
Week 2: van tot Halftijds/volijds		Week 12: van tot Halftijds/volijds	
Week 3: van tot Halftijds/volijds		Week 13: van tot Halftijds/volijds	
Week 4: van tot Halftijds/volijds		Week 14: van tot Halftijds/volijds	
Week 5: van tot Halftijds/volijds		Week 15: van tot Halftijds/volijds	
Week 6: van tot Halftijds/volijds		Week 16: van tot Halftijds/volijds	
Week 7: van tot Halftijds/volijds		Week 17: van tot Halftijds/volijds	
Week 8: van tot Halftijds/volijds		Week 18: van tot Halftijds/volijds	
Week 9: van tot Halftijds/volijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van tot Halftijds/volijds	
Week 10: van tot Halftijds/volijds		Week 20 (enkel i.g.v. meerling): van tot Halftijds/volijds	

*Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse week 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 HOOGSTENS 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), neemt het ziekenfonds contact met u op.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Ik wens dat mijn moederschapsuitkering betaald wordt op mijn rekening met nummer ___-____-____-____

Datum :

Handtekening :



Wil je een snelle verwerking? Upload je ingevuld formulier in enkele klikken via het tabblad «Document verzenden» op MyMutualia. Het originele papieren document is niet meer nodig. Simpel, snel, efficiënt!

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

ADMINISTRATIEVE ZETEL

Place Verte, 41
4800 Verviers
Tél. 087 31 34 45

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL

Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
BE47 3480 0300 8680

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 2

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :
 Voornaam :
 Rijksregisternr. :
 Straat en nr. :
 Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

PÉRIODE DE REPOS POSTNATAL FACULTATIF (cochez ce qui vous concerne)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust. (Vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust hebt genomen en onderteken op keerzijde.)

OF

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust.

Ik neem hoogstens 9 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. (Vul de tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde.)

Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minstens 1 week van de facultatieve nabevallingsrust om te zetten naar hoogstens 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 hoogstens 18 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) kan nemen waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen. (Vul de tabel op keerzijde aan en onderteken.)

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust.

Ik neem hoogstens 10 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. (Vul de tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde.)

Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minstens 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar hoogstens 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 hoogstens 20 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) kan nemen waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen. (Vul de 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

Ik neem de volgende weken (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. Mijn activiteiten worden volledig stopgezet:

Week 2: van tot	Week 6: 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
Semaine 6 : du au	

Week 1, onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van tot			TOTAAL *
			1
Ik neem de volgende weken (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevalingsdatum. Gedurende minstens één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit:			
	TOTAL*		TOTAAL*
Week 2: van tot Halftijds/volijds		Week 11: van tot Halftijds/volijds	
Week 3: van tot Halftijds/volijds		Week 12: van tot Halftijds/volijds	
Week 4: van tot Halftijds/volijds		Week 13: van tot Halftijds/volijds	
Week 5: van tot Halftijds/volijds		Week 14: van tot Halftijds/volijds	
Week 6: van tot Halftijds/volijds		Week 15: van tot Halftijds/volijds	
Week 7: van tot Halftijds/volijds		Week 16: van tot Halftijds/volijds	
Week 8: van tot Halftijds/volijds		Week 17: van tot Halftijds/volijds	
Week 9: van tot Halftijds/volijds		Week 18: (enkel i.g.v. meerling): van tot	
Week 10: van tot Halftijds/volijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van tot	

* Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:
 * Een voltijsde week telt voor 1, een halftijdsde week 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 halftijdsde weken, mijn normale zelfstandige activiteiten HOOGSTENS 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 laatijdsge bevalling), neemt het ziekenfonds contact met u op.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Ik wens dat mijn moederschapsuitkering betaald wordt op mijn rekening met nummer ___-____-____-____

Datum :

Handtekening :



Wil je een snelle verwerking? Upload je ingevuld formulier in enkele klikken via het tabblad «Document verzenden» op MyMutualia. Het originele papieren document is niet meer nodig. Simpel, snel, efficiënt!

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

ADMINISTRATIEVE ZETEL
 Place Verte, 41
 4800 Verviers
 Tél. 087 31 34 45

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL
 Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
 1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
 Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
 BE47 3480 0300 8680

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 3

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :

Voornaam :

Rijksregisternr. :

Straat en nr. :

Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

PÉRIODE DE REPOS POSTNATAL FACULTATIF (cochez ce qui vous concerne)

- Ik neem GEEN facultatieve nabevallingsrust. (Vul op de eerste lijn van de tabel op keerzijde de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust hebt genomen en onderteken.)

OF

- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) hoogstens 9 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar hoogstens 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot hoogstens 18 weken te komen. (Vul de 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 samen) hoogstens 10 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar hoogstens 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot hoogstens 20 weken te komen. (Vul de 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		TOTAAL *
		0,5
Ik neem de volgende weken (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevalingsdatum. Gedurende minstens één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit:		
	TOTAL*	TOTAAL *
Week 2: van tot Halftijds/volijds		Week 11: van tot Halftijds/volijds
Week 3: van tot Halftijds/volijds		Week 12: van tot Halftijds/volijds
Week 4: van tot Halftijds/volijds		Week 13: van tot Halftijds/volijds
Week 5: van tot Halftijds/volijds		Week 14: van tot Halftijds/volijds
Week 6: van tot Halftijds/volijds		Week 15: van tot Halftijds/volijds
Week 7: van tot Halftijds/volijds		Week 16: van tot Halftijds/volijds
Week 8: van tot Halftijds/volijds		Week 17: van tot Halftijds/volijds
Week 9: van tot Halftijds/volijds		Week 18: van tot Halftijds/volijds
Week 10: van tot Halftijds/volijds		Week 19 (enkel i.g.v. meerling): van tot
		Week 20 (enkel i.g.v. meerling): van tot

*Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:
 * Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse week 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 HOOGSTENS 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), neemt het ziekenfonds contact met u op.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Ik wens dat mijn moederschapsuitkering betaald wordt op mijn rekening met nummer ___-___-___-___

Datum :

Handtekening :



Wil je een snelle verwerking? Upload je ingevuld formulier in enkele klikken via het tabblad «Document verzenden» op MyMutualia. Het originele papieren document is niet meer nodig. Simpel, snel, efficiënt!

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

ADMINISTRATIEVE ZETEL
 Place Verte, 41
 4800 Verviers
 Tél. 087 31 34 45

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL
 Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
 1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
 Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
 BE47 3480 0300 8680

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 4

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :

Voornaam :

Rijksregisternr. :

Straat en nr. :

Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

PÉRIODE DE REPOS POSTNATAL FACULTATIF (cochez ce qui vous concerne)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust. (Vul op de eerste lijn van de tabel op keerzijde de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust hebt genomen en onderteken.)

OF

- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) hoogstens 9 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar hoogstens 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot hoogstens 18 weken te komen. (Vul de 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 samen) hoogstens 10 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar hoogstens 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot hoogstens 20 weken te komen. (Vul de tabel op keerzijde aan en onderteken.)

Tijdens de twee weken (week 1 + week 2), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschaprust: • zet ik mijn activiteiten volledig stop tijdens de week: van tot • oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit tijdens de week: van tot			TOTAAL *
			1,5
Ik neem de volgende weken (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevalingsdatum:			
	TOTAL*		TOTAAL*
Week 3: van tot Halftijds/volijds		Week 11: van tot Halftijds/volijds	
Week 4: van tot Halftijds/volijds		Week 12: van tot Halftijds/volijds	
Week 5: van tot Halftijds/volijds		Week 13: van tot Halftijds/volijds	
Week 6: van tot Halftijds/volijds		Week 14: van tot Halftijds/volijds	
Week 7: van tot Halftijds/volijds		Week 15: van tot Halftijds/volijds	
Week 8: van tot Halftijds/volijds		Week 16: van tot Halftijds/volijds	
Week 9: van tot Halftijds/volijds		Week 17: van tot Halftijds/volijds	
Week 10: van tot Halftijds/volijds		Week 18: (enkel i.g.v. meerling): van tot Halftijds/volijds	
		Week 19: (enkel i.g.v. meerling): van tot Halftijds/volijds	

*Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:
• Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse week 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 HOOGSTENS 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), neemt het ziekenfonds contact met u op.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Ik wens dat mijn moederschapsuitkering betaald wordt op mijn rekening met nummer ____-____-____-____

Datum :

Handtekening :



Wil je een snelle verwerking? Upload je ingevuld formulier in enkele klikken via het tabblad «Document verzenden» op MyMutualia. Het originele papieren document is niet meer nodig. Simpel, snel, efficiënt!

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

ADMINISTRATIEVE ZETEL
Place Verte, 41
4800 Verviers
Tél. 087 31 34 45

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL
Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
BE47 3480 0300 8680

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 5

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :

Voornaam :

Rijksregisternr. :

Straat en nr. :

Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

PÉRIODE DE REPOS POSTNATAL FACULTATIF (cochez ce qui vous concerne)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust. (Vul op de eerste lijn van de tabel op keerzijde de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust hebt genomen en onderteken.)

OF

- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) hoogstens 9 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar hoogstens 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot hoogstens 18 weken te komen. (Vul de tabel op keerzijde aan en onderteken.)

OU

- Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust. In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) hoogstens 10 weken bedragen waarin ik geen enkele activiteit uitoefen. Elk van deze weken kan omgezet worden naar hoogstens 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot hoogstens 20 weken te komen. (Vul de 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
Ik neem de volgende weken (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevalingsdatum:			
	TOTAAL *		TOTAAL *
Week 3: van tot Halftijds/voltdijs		Week 12: van tot Halftijds/voltdijs	
Week 4: van tot Halftijds/voltdijs		Week 13: van tot Halftijds/voltdijs	
Week 5: van tot Halftijds/voltdijs		Week 14: van tot Halftijds/voltdijs	
Week 6: van tot Halftijds/voltdijs		Week 15: van tot Halftijds/voltdijs	
Week 7: van tot Halftijds/voltdijs		Week 16: van tot Halftijds/voltdijs	
Week 8: van tot Halftijds/voltdijs		Week 17: van tot Halftijds/voltdijs	
Week 9: van tot Halftijds/voltdijs		Week 18: van tot Halftijds/voltdijs	
Week 10: van tot Halftijds/voltdijs		Week 19: (enkel i.g.v. meerling): van tot	
Week 11: van tot Halftijds/voltdijs		Week 20: (enkel i.g.v. meerling): van tot	

*Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- * Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse week 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 HOOGSTENS 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), neemt het ziekenfonds contact met u op.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Ik wens dat mijn moederschapsuitkering betaald wordt op mijn rekening met nummer ___-____-____-____

Datum :

Handtekening :



Wil je een snelle verwerking? Upload je ingevuld formulier in enkele klikken via het tabblad «Document verzenden» op MyMutualia. Het originele papieren document is niet meer nodig. Simpel, snel, efficiënt!

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

ADMINISTRATIEVE ZETEL

Place Verte, 41
4800 Verviers
Tél. 087 31 34 45

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL

Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
BE47 3480 0300 8680

PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST – BIJLAGE 6

IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE GERECHTIGDE

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :
 Voornaam :
 Rijksregisternr. :
 Straat en nr. :
 Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

PÉRIODE DE REPOS POSTNATAL FACULTATIF (cochez ce qui vous concerne)

Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust. (Vul op de eerste lijn van de tabel hieronder de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust hebt genomen en onderteken op keerzijde.)

OF

Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust.

Ik neem hoogstens 9 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. (Vul de tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde.)

Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minstens 1 week van de facultatieve nabevallingsrust om te zetten naar hoogstens 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 hoogstens 18 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) kan nemen waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen. (Vul de tabel op keerzijde aan en onderteken.)

OF

Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust.

Ik neem hoogstens 10 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) waarin ik mijn activiteiten volledig stopzet. (Vul de tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde.)

Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minstens 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar hoogstens 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 hoogstens 20 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust samen) kan nemen waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen. (Vul de 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)

Ik neem de volgende weken (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 *
		2
Ik neem de volgende weken (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevalingsdatum. Gedurende minstens één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit:		
	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 ingevulde weken op:
 * Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse week 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 HOOGSTENS 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), neemt het ziekenfonds contact met u op.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Ik wens dat mijn moederschapsuitkering betaald wordt op mijn rekening met nummer ____-____-____-____

Datum :

Handtekening :



Wil je een snelle verwerking? Upload je ingevuld formulier in enkele klikken via het tabblad «Document verzenden» op MyMutualia. Het originele papieren document is niet meer nodig. Simpel, snel, efficiënt!

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

ADMINISTRATIEVE ZETEL
 Place Verte, 41
 4800 Verviers
 Tél. 087 31 34 45

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL
 Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
 1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
 Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
 BE47 3480 0300 8680