

BIJLAGE XI VAN DE REGLEMENTERING UITKERINGEN
ATTEST VOOR DE UITKERING VAN BORSTVOEDINGSPAUZES

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Naam van de werkgever of van de onderneming:

Adres :

Postcode en gemeente:

Inschrijvingsnummer bij de RSZ

Naam en voornaam van de werkneemster:

INSZ :

Betaalde bezoldiging die aan de bovengenoemde werkneemster is betaald voor de periode van
...../...../..... tot/...../.....

is verminderd ten belope van de borstvoedingspauzes die zijn toegekend tijdens de bovenvermelde
periode voor een totaal van uren halfuren

Het bedrag van het brutoloon dat overeenstemt met één uur borstvoedingspauze tijdens de bovenver-
melde periode stemt overeen met €

Voor waar en echt verklaard, te, op/...../.....

Handtekening en stempel van de werkgever :

IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEEMSTER

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :

Voornaam :

Rijksregisternr. :

Straat en nr. :

Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

Ik weet dat valse of onvolledige verklaringen leiden tot sancties en strafrechtelijke vervolgingen.

Ik verklaar op erewoord dat de aanvraag om uitkering voor het gederfde loon wegens borstvoe-
dingspauzes waarheidsgetrouw en oprecht is.

Te storten op rekeningnummer op naam van

Naam :

Voornaam :

Adres :

Datum :/...../.....

Handtekening van de werkneemster



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