

# Bewijs van werkhervatting of hervatting werkloosheid



Bezorg ons dit formulier zo snel mogelijk en volledig ingevuld terug naar:

**Partena Ziekenfonds, Dienst VI, Sluisweg 2 bus 1 - 9000 Gent**  
**vi@partena-ziekenfonds.be**

Meer informatie? [www.partena-ziekenfonds.be](http://www.partena-ziekenfonds.be)

## Betreft :

Naam en voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

Klantnummer: .....

Adres: .....

Aanvangsdatum van het risico: .....

## In te vullen door de werkgever of de uitbetalingsinstelling van de werkloosheidsuitkeringen:

Ik ondergetekende, verklaar dat de betrokkene wegens: ziekte - moederschapsbescherming - geboorteverlof <sup>1</sup>  
de arbeid - de werkloosheid <sup>1</sup> heeft onderbroken op ..... / ..... / ..... en hervat heeft op ..... / ..... / .....

Voor echt en waar verklaard,

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

Identificatie van de werkgever of uitbetalingsinstelling:

Handtekening:

## Wil u het werk graag gedeeltelijk hervatten?

Dan is dit niet het juiste document voor u.  
Voor een gedeeltelijke werkhervatting neemt u eerst contact op met uw ziekenfonds.  
U hebt hiervoor namelijk een officiële toelating nodig.

Voor meer informatie: [www.partena-ziekenfonds.be/deeltijds-werknemer](http://www.partena-ziekenfonds.be/deeltijds-werknemer)

<sup>1</sup> Schrap wat niet past

