

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

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 ¹
de arbeid - de werkloosheid ¹ 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

¹ Schrap wat niet past

