

# PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST

## BIJLAGE 5



### Identificatiegegevens

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat: ..... Nr.: ..... Bus: ..... Index: .....

Postcode: ..... Gemeente: ..... Land: .....

Tel.: ..... E-mailadres: .....

Rijksregisternummer:

*(Kruis aan wat voor jou van toepassing is)*

**Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust** *(vul op de eerste lijn van de tabel op keerzijde de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft en onderteken)*

**OF**

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

# PERIODE VAN FACULTATIEVE MOEDERSCHAPSRUST

## BIJLAGE 5



Twee weken ( <b>week 1 + week 2</b> ), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen: van ...../...../..... tot ...../...../.....		Totaal* <b>1</b>
Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de werkelijke bevallingsdatum:		
	Totaal*	Totaal*
<b>Week 3:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 12:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>week 4:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 13:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>Week 5:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 14:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>Week 6:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 15:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>Week 7:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 16:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>Week 8:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 17:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>Week 9:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 18:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>Week 10:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 19</b> (enkel i.g.v. meerling): van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds
<b>Week 11:</b> van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds		<b>Week 20</b> (enkel i.g.v. meerling): van ...../...../..... tot ...../...../..... Halftijds/volftijds

\* Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling). Vergeet hierbij het in het vet vermelde getal van de eerste lijn (facultatieve voorbevallingsrust) niet mee te tellen!

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, **ALLE** activiteiten **VOLLEDIG** zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, **MAXIMUM** de helft van mijn normale zelfstandige activiteiten 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) zal het ziekenfonds je contacteren.

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

Datum:  -  -

Handtekening: .....

We behandelen deze gegevens conform de wet van 8 december 1992 met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Met uitzondering van de persoonlijke medische en sociale gegevens, kunnen deze gegevens gebruikt worden om diensten van CM en van haar deelorganisaties waarmee een samenwerkingsakkoord werd gesloten te promoten. U hebt het recht om uw persoonsgegevens te consulteren en te laten verbeteren.