

**GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSHERVATTING DOOR DE WERKNEEMSTER DIE  
ARBEIDSDAGEN EN VERLOFDAGEN VAN POSTNATALE RUST AFWISSELT  
ONDER DE VOORWAARDEN BEDOELD IN ARTIKEL 39, DERDE LID VAN DE  
ARBEIDSWET VAN 16 MAART 1971**

Aan uw verzekeringsinstelling te bezorgen of te versturen vanaf de hervatting van de beroepsactiviteit na het einde van de ononderbroken periode van nabevallingsrust

In te vullen door de gerechtigde of de verzekeringsinstelling

Betreft:

Naam, voornaam:

.....

Adres: .....

Postcode - Gemeente : .....

Inschrijvingsnummer bij de V.I.:

.....

I.N.S.Z.-nummer:

.....

In te vullen door de werkgever

Ik ondergetekende,

Naam of benaming van de werkgever of de onderneming:

.....

Adres: .....

Postcode - gemeente: .....

Inschrijvingsnummer bij de R.S.Z of de R.S.Z.P.P.O.   
of uniek ondernemingsnummer

Verklaar dat bovengenoemde werkneemster vanaf --  
het werk geleidelijk heeft hervat onder de voorwaarden van artikel 39, derde lid van de  
arbeidswet van 16 maart 1971.

Opgemaakt te ....., op .....

Handtekening