

Aanvraag om loopbaanonderbreking in het kader van medische bijstand

U wilt uw loopbaan gedeeltelijk of volledig onderbreken en de tussenkomst van de RVA genieten:

- om bijstand te verlenen aan een ernstig ziek gezins- of familielid of;
- om bijstand te verlenen aan een minderjarig kind dat gehospitaliseerd is wegens een zware ziekte.

Indien u de voorwaarden wilt kennen om onderbrekingsuitkeringen te bekomen of indien u andere inlichtingen wenst, raadpleeg het infoblad dat beschikbaar is in de RVA-kantoren of op www.rva.be.

Met dit formulier kunt u de onderbrekingsuitkeringen aanvragen.

Wie moet dit formulier gebruiken?

Alle werknemers behalve zij die tewerkgesteld zijn in de autonome overheidsbedrijven (bpost, Proximus, NMBS, Belgocontrol).

Wie moet dit formulier invullen?

De werknemer moet DEEL I invullen en de werkgever DEEL II.

Gelieve ook de daarvoor bestemde attesten in dit formulier in te vullen of te laten invullen.

Alle delen van dit formulier moeten samen aan de RVA worden bezorgd.

Links van de vragen vindt u bijkomende informatie die u zal helpen bij het invullen van het formulier.

Stuur het ingevulde formulier terug:

Hoe? Via een aangetekende brief

Wanneer? Ten vroegste zes maanden vóór het begin van de medische bijstand en ten laatste binnen de twee maanden die volgen op het begin van de medische bijstand. Indien u ons uw aanvraag van tevoren overmaakt, wordt die niet noodzakelijk onmiddellijk na ontvangst behandeld.

Waar? Naar het RVA-kantoor van uw woonplaats (de contactgegevens van de kantoren zijn te vinden in de rubriek [Een RVA-kantoor zoeken](#) op de contactpagina van www.rva.be.)

En verder? U ontvangt van het RVA-kantoor een document C62 met daarop de beslissing.

Elektronische indiening van de aanvraag?

Indien u over een token of over een elektronische identiteitskaart beschikt, kunt u uw aanvraag elektronisch indienen en kunt u uw dossier ook online raadplegen op de portaalsite van de sociale zekerheid www.socialsecurity.be.

Informatie over het token en over de elektronische identiteitskaart vindt u op dezelfde website

DEEL I in te vullen door de werknemer

Uw identiteit

Dit nummer staat op de achterzijde van uw identiteitskaart

Identificatienummer bij het Rijksregister □ □ - □ □

Naam

Voornaam

Enkel in te vullen indien u woont op een adres dat verschilt van het adres gekend in het nationaal register.

Straat en nummer

Postcode

Gemeente

Land

Nationaliteit

U bent

Statutair Contractueel Tijdelijk

Noodzakelijke inlichtingen voor het behandeling van uw aanvraag.

Dankzij uw telefoonnummer en uw e-mailadres kan de RVA contact met u opnemen om de informatie te bekomen die eventueel ontbreekt op dit formulier, waardoor de RVA uw aanvraag vlugger kan behandelen.

GSM

Telefoon

E-mail

Uw aanvraag om medische bijstand

U vraagt medische bijstand.

Is de medische bijstand bestemd voor een minderjarig kind dat gehospitaliseerd is wegens een ernstige ziekte?

(Enkel in te vullen indien u volledige medische bijstand vraagt voor een periode van 7 dagen tijdens of aansluitend op de hospitalisatie van het minderjarige kind)

Nee Ja

De medische bijstand voorzien om een zwaar ziek gezins- of familielid bij te staan of te verzorgen kan worden verkregen:

- voltijds;
- halftijds;
- 1/5.

Het verlof voor medische bijstand voorzien voor een gehospitaliseerd minderjarig kind is enkel mogelijk in de vorm van een volledige onderbreking.

Raadpleeg het infoblad over medische bijstand op www.rva.be voor meer informatie.

U kiest *(slecht □□n mogelijkheid aankruisen)*

- volledige loopbaanonderbreking
- vermindering van de arbeidsprestaties tot 1/2
- vermindering van de arbeidsprestaties tot met 1/5

De duur van het verlof om medische bijstand

Per aanvraag bedraagt de minimumduur 1 maand en de maximumduur 3 maanden. Indien u die minimumduur niet respecteert, is het mogelijk dat u de reeds ontvangen uitkeringen moet terugbetalen.

Voor een aanvraag om medische bijstand aan een gehospitaliseerd minderjarig kind moet de periode 7 dagen bedragen tijdens of vlak na de hospitalisatie van het kind.

Raadpleeg het infoblad over medische bijstand op www.rva.be voor meer informatie.

U vraagt medische bijstand voor de periode

van / / tot en met / /

Uw persoonlijke situatie

Een nevenactiviteit als loontrekkende is een activiteit in loondienst waarvan het gemiddeld aantal arbeidsuren niet meer bedraagt dan die in de betrekking die u onderbreekt.

De cumulatie is enkel toegelaten als u die nevenactiviteit minstens 3 maanden vóór het begin van uw medische bijstand hebt uitgeoefend.

U wordt beschouwd als zelfstandige indien u zich verplicht moet inschrijven bij een sociale kas voor zelfstandigen. Om te weten of u zich moet inschrijven als zelfstandige, neemt u contact op met het RSVZ (Rijksinstituut voor Sociale Verzekering der Zelfstandigen).

Cumulatie met uitkeringen is enkel toegelaten:

- indien u voor een volledige loopbaanonderbreking hebt gekozen

EN

- gedurende een periode van maximum 12 maanden.

Oefent u een nevenactiviteit in loondienst uit tijdens uw medische bijstand?

Nee Ja (Voeg een kopie bij van het contract)

Aanvangsdatum: / /

Aantal uren per week: ... u ... minuten

Opgelet. U verliest het recht op medische bijstand zodra u een activiteit als loontrekkende aanvat of uitbreidt tijdens de medische bijstand.

Indien u die activiteit aanvat of uitbreidt, moet u dat vooraf en schriftelijk melden aan het RVA-kantoor.

Oefent u tijdens de medische bijstand een zelfstandige activiteit uit waarvoor men zich verplicht moet inschrijven bij een sociale kas voor zelfstandigen?

Nee Ja

Aanvangsdatum: / /

Opgelet. Indien u die activiteit aanvat, moet u dat vooraf en schriftelijk melden aan het RVA-kantoor.

De onderbrekingsuitkeringen zijn in principe niet cumuleerbaar met een pensioen ten laste van de Belgische staat of krachtens een buitenlandse wet.

Bij wijze van uitzondering kunnen de uitkeringen worden gecumuleerd met een Belgisch overlevingspensioen in het pensioenstelsel van de werknemers, ambtenaren of zelfstandigen gedurende een eenmalige periode van maximaal 12 al dan niet opeenvolgende kalendermaanden.

Raadpleeg het infoblad over medische bijstand op www.rva.be voor meer informatie.

Ontvangt u uitkeringen in het kader van een pensioen?

Nee Ja

Begindatum: / /

Betreft het een overlevingspensioen?

Nee Ja

Wenst u uw onderbrekingsuitkeringen te cumuleren met de ontvangst van een overlevingspensioen?

Nee Ja

Periode van cumulatie:

van / / tot en met / /

van / / tot en met / /

van / / tot en met / /

Reeds eerder genomen periodes van cumulatie van sociale uitkeringen (ziekte, onvrijwillige werkloosheid, invaliditeit, conventioneel brugpensioen [tot 31/12/2011], werkloosheid met bedrijfs-toeslag [vanaf 01/01/2012] of tijdskrediet):

van / / tot en met / /

van / / tot en met / /

van / / tot en met / /

Alleenstaand betekent dat u uitsluitend samenwoont met een of meerdere kinderen van wie er minstens ten laste is van u.

U hebt recht op een verhoging van uw onderbrekingsuitkering indien u:

- onder de privésector valt;
- uitsluitend samenwoont met een of meer kinderen ten laste;
- een medische bijstand vraagt voor een kind jonger dan 18 jaar (onder de 21 jaar als het een handicap heeft in de zin van de regelgeving betreffende de kinderbijslag);
- minder dan 50 jaar bent (voor een halftijds of 1/5 onderbreking).

Als u een volledige medische bijstand aanvraagt, zal de verhoging u ongeacht uw leeftijd toegekend worden.

Bent u alleenstaande?

Nee Ja

Bent u een Franse grensarbeider?

- Nee Ja (Voeg hierbij een kopie van het formulier 276 FRONT./GRENS. afgeleverd .. door de Federale Overheidsdienst Financiën om zo een vrijstelling te bekomen van bedrijfsvoorheffing op de onderbrekingsuitkering)

Opgelet. U verliest het recht op die vrijstelling zodra u geen Franse grensarbeider meer bent tijdens de medische bijstand. U moet dat onmiddellijk melden aan het RVA-kantoor.

Bent u een Franse fiscale inwoner met uitsluitend de Franse nationaliteit en wordt uw loon betaald door een Belgische openbare werkgever?

- Nee Ja (Voeg een kopie bij van uw Franse identiteitskaart en van het laatste aanslagbiljet in Frankrijk)

Betaling

U vindt het IBAN-nummer op uw rekeninguittreksels. Het IBAN van een Belgisch rekeningnummer telt 16 karakters en begint met BE, gevolgd door 2 cijfers en uw huidig rekeningnummer.

* Enkel in te vullen indien het IBAN-nummer niet met BE begint.

Welke wijze van betaling wenst u?

- Via overschrijving op mijn IBAN-rekeningnummer

Niet het nummer van uw bankkaart

IBAN□.....□.....□.....□.....□

* BIC□.....□.....□.....□.....□

- Via overschrijving op het IBAN-rekeningnummer

Niet het nummer van uw bankkaarte

IBAN□.....□.....□.....□.....□

* BIC□.....□.....□.....□.....□

op naam van een derde persoon (echtgenoot, partner, advocaat, □)

- Per circulaire cheque

Handtekening

Vergeet niet het formulier te ondertekenen alvorens het terug te sturen naar het RVA-kantoor van uw woonplaats

U kunt de gegevens van dit formulier hierna laten wijzigen door middel van de □Aangifte wijziging - Gegevens loopbaanonderbreking/ tijdskrediet/thematisch verlof□ dat beschikbaar is op de website van de RVA www.rva.be.

Uw verklaringen worden bewaard in geïnformatiseerde bestanden. Meer informatie over de bescherming van die gegevens vindt u in de brochure omtrent de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, beschikbaar in de RVA-kantoren.

U kunt uw fiscale fiche raadplegen via uw □Dossier loopbaanonderbreking en tijdskrediet□ of door uw eBox te activeren via www.mysocialsecurity.be. U kunt ze eveneens raadplegen via www.myminfin.be.

Ik verklaar dat alle gegevens ingevuld op dit formulier correct zijn.

Ik verbind mij ertoe elke wijziging van deze gegevens onmiddellijk en schriftelijk te melden aan het RVA-kantoor van mijn woonplaats.

Ik ben akkoord dat mijn fiscale fiche ter beschikking wordt gesteld via elektronische weg.

Indien ik nog een papieren versie wens te ontvangen, zal ik dat aanvragen bij het RVA-kantoor dat bevoegd is voor mijn woonplaats.

Datum: / /

Handtekening van de werknemer

Attesten

Attest in te vullen door de werknemer

De behandelende geneesheer moet zijn attest invullen ten vroegste □□n maand v□□r de begindatum van de medische bijstand en ten laatste op de begindatum van de medische bijstand.

Naam, voornaam en identificatienummer bij het Rijksregister van de persoon voor wie u de medische bijstand aanvraagt:

Naam

Voornaam

Identificatienummer bij het Rijksregister ... □ □ ... □ □ ... □ □ ... □ □ ... □ □ ...

Enkel in te vullen indien u verlof voor medische bijstand vraagt voor een zwaar ziek minderjarig kind of een minderjarig gehospitaliseerd kind

Raadpleeg het infoblad over medische bijstand op www.rva.be voor meer informatie.

Woont u samen met het zwaar zieke kind?

Nee Ja

Bent u bloedverwant van het zieke kind in de 1^{ste} graad?

Nee Ja

Staat u in voor de dagelijkse opvoeding van het kind?

Nee Ja

Bent u een familielid tot de 2^{de} graad?

Nee Ja

Enkel in te vullen indien u verlof voor medische bijstand vraagt voor een andere persoon dan een gehospitaliseerd minderjarig kind

Raadpleeg het infoblad over medische bijstand op www.rva.be voor meer informatie.

Indien u tewerkgesteld bent in de privésector of bij een lokaal of provinciaal bestuur: familielid = de bloedverwant tot de 2de graad of aanverwant tot de 1ste graad - vader/moeder/kind van uw wettelijk samenwonende partner.

Indien u in een andere sector tewerkgesteld bent: familielid = de bloed - en aanverwanten tot de 2de graad.

Is die persoon een gezinslid?

Nee Ja (Gelieve een attest toe te voegen van het gemeentebestuur als bewijs van uw gezinssamenstelling indien u uitsluitend samenwoont met uw kind(eren) ten laste en u medische bijstand vraagt voor □□n van die kinderen van maximum 16 jaar.)

Is die persoon een familielid?

Nee Ja Ik vraag verlof voor medische bijstand voor

.....
(Bijvoorbeeld: mijn moeder, mijn zoon, mijn schoonvader, □)

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

Handtekening van de werknemer

Attest in te vullen door de behandelende geneesheer van de patient/ van het zwaar zieke minderjarige kind/ van het gehospitaliseerd minderjarig kind

Dit attest moet worden ingevuld ten vroegste □□ maand voor de begindatum van de medische bijstand en ten laatste op de begindatum van de medische bijstand.

Indien de werknemer tewerkgesteld is in de privésector of bij een lokaal of provinciaal bestuur: gezinslid - familielid (de bloedverwant tot de 2de graad of aanverwant tot de 1ste graad) - vader/ moeder/kind van uw wettelijk samenwonende partner zoals vermeld op het attest van de werknemer; Indien de werknemer in een andere sector tewerkgesteld is: gezinslid - familielid (de bloed- en aanverwanten tot de 2de graad) zoals vermeld op het attest van de werknemer.

Ik verklaar dat

Naam

Voornaam

Enkel in te vullen indien de werknemer afhangt van de privésector of een lokaal of provinciaal bestuur en een medische bijstand wordt gevraagd voor een andere persoon dan een zwaar ziek minderjarig kind of een minderjarig gehospitaliseerd kind.

- Aan een ernstige ziekte lijdt of een zware medische ingreep heeft ondergaan EN dat sociale, familiale en psychologische bijstand van de werknemer of zorgen verleend door de werknemer nodig is/zijn voor zijn herstel en de gevraagde loopbaanonderbreking behoeft naast de eventuele professionele ondersteuning waarop deze persoon kan rekenen.

Enkel in te vullen indien een medische bijstand wordt gevraagd voor hetzij een zwaar ziek minderjarig kind of een minderjarig gehospitaliseerd kind; hetzij voor een andere persoon dan een zwaar ziek minderjarig kind of minderjarig gehospitaliseerd kind indien de werknemer niet afhangt van de privésector of een lokaal of provinciaal bestuur

- Aan een ernstige ziekte lijdt of een zware medische ingreep heeft ondergaan EN dat sociale, familiale en psychologische bijstand van de werknemer of zorgen verleend door de werknemer nodig is/zijn voor zijn herstel.

Datum: / /

Handtekening en stempel van de behandelend geneesheer/
van de patiënt/van het gehospitaliseerd minderjarig kind

Attest in te vullen door het ziekenhuis in geval van medische bijstand voor een minderjarig gehospitaliseerd kind

Wij bevestigen dat het kind

Naam

Voornaam

in onze inrichting is/werd gehospitaliseerd ingevolge een zware ziekte

van / / tot en met / /

Datum: / /

Stempel van het ziekenhuis

DEEL II: in te vullen door de werkgever

Als werkgever moet u ook de gewest-, gemeenschaps- en sectoriële reglementering over loopbaanonderbreking naleven.

Via de ondertekening van dit formulier, verklaart u dat u die reglementeringen naleeft.

De Werkgever

Naam of handelsnaam

Adres

Telefoon

E-mail

Ondernemingsnummer □ □

Nummer van het paritair comité □

Bedrijfstak □

Sector (Slechts n mogelijkheid aankruisen)

privésector

Gewest- of Gemeenschapsdiensten

afhankelijk van de Vlaamse Gemeenschap

afhankelijk van de Fédération Wallonie-Bruxelles

afhankelijk van de Duitstalige Gemeenschap

afhankelijk van het Vlaams Gewest

afhankelijk van het Waals Gewest

afhankelijk van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Lokale en provinciale besturen (OCMW, publiek ziekenhuis, rusthuis, afhankelijk van een OCMW,

afhankelijk van het Vlaams Gewest

afhankelijk van het Waals Gewest

afhankelijk van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Onderwijs en CLB-centra

afhankelijk van de Vlaamse Gemeenschap

afhankelijk van het Franse Gemeenschap

afhankelijk van de Duitstalige Gemeenschap

Gemeenschapsuniversiteiten

afhankelijk van de Vlaamse Gemeenschap

afhankelijk van het Franse Gemeenschap

afhankelijk van de Duitstalige Gemeenschap

Gemeenschapscommissies

Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie

Franstalige Gemeenschapscommissie

Vlaamse Gemeenschapscommissie

Openbare diensten die afhangen van de federale overheid

- federale en lokale politie
- parketten en rechtbanken
- Kamer van Volksvertegenwoordigers
- andere federale openbare diensten

Andere

- Vlaamse universiteiten - Integratiekader
- openbare internationale instelling (ambassade, consulaat,
-

De werknemer

Naam.....

Voornaam

Schriftelijke kennisgeving

**De werknemer heeft mij op datum van / /
schriftelijk in kennis gesteld dat hij medische bijstand wil nemen.**

Kenmerken van de onderbreking

Deze periode moet samenvallen met de periode die de werknemer vraagt (zie DEEL I).

Consulteer het desbetreffende infoblad van medische bijstand op www.rva.be voor meer informatie

Ik sta toe aan de werknemer zijn loopbaan als volgt te onderbreken

- volledig
- 1/2-tijds
- met 1/5

voor de periode

van / / tot en met / /

Als de werknemer voor het begin van deze medische bijstand al in loopbaanonderbreking was, geef lieve dan het aantal uur van het contract/van de benoeming te vermelden zonder rekening te houden met het aantal onderbroken uren..

Alle sectoren behalve scholen en CLB-centra

V☐☐ de aanvang van deze loopbaanonderbreking had de werknemer een arbeidsovereenkomst of was hij benoemd voor ... h ... minuten per week

Een voltijdse tewerkstelling omvat ... h ... minuten per week

De arbeidsregeling tijdens de medische bijstand bedraagt ... h ... minuten per week

Scholen en CLB-centra

Een voltijdse opdracht omvat ... h ... minuten per week

De opdracht van de aanvrager vóór de onderbreking was ... h ... minuten per week

De opdracht van de aanvrager gedurende de onderbreking is... h ... minuten per week

Het aantal onderbroken uren bedraagt = ... h ... minuten per week

Handtekening

Ik verklaar dat alle gegevens ingevuld op dit formulier juist zijn.

Ik verbind mij ertoe elke wijziging van deze gegevens onmiddellijk en schriftelijk mee te delen aan het RVA-kantoor van de woonplaats van mijn werknemer.

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

Handtekening en stempel van de werkgever

Adressen RVA-kantoren

U vindt alle adressen van onze kantoren op Contactpagina van onze website www.rva.be/nl/kantoren.