

## MINISTÈRE DE LA PRÉVOYANCE SOCIALE

F. 85 — 1689

22 JUILLET 1985. — Arrêté royal modifiant l'annexe I de l'arrêté royal du 17 novembre 1969 portant règlement général relatif à l'octroi d'allocations aux handicapés (1)

BAUDOIN, Roi des Belges,  
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 27 juin 1969 relative à l'octroi d'allocations aux handicapés, notamment l'article 14, modifié par la loi du 6 juillet 1973;

Vu l'arrêté royal du 17 novembre 1969 portant règlement général relatif à l'octroi d'allocations aux handicapés, notamment l'article 3, alinéa 1er;

Vu l'avis du Conseil supérieur national des handicapés, donné le 17 décembre 1984;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant que l'automatisation du service attributeur exige l'emploi de formules adaptées et que la délivrance des formules aux administrations communales ne peut être interrompue;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'annexe I de l'arrêté royal du 17 novembre 1969 portant règlement général relatif à l'octroi d'allocations aux handicapés, modifiée par les arrêtés royaux des 17 octobre 1973 et 11 février 1976, est remplacée par le texte figurant en annexe au présent arrêté.

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

**Art. 3.** Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 22 juillet 1985.

BAUDOIN

Par le Roi :  
Le Ministre des Affaires sociales,  
J.-L. DEHAENE

(1) Références au *Moniteur belge* :  
Loi du 27 juin 1969, *Moniteur belge* du 15 juillet 1969;  
Erratum *Moniteur belge* du 18 juillet 1969.  
Loi du 6 juillet 1973, *Moniteur belge* du 14 juillet 1973.  
Arrêté royal du 17 novembre 1969, *Moniteur belge* du 19 novembre 1969.  
Arrêté royal du 17 octobre 1973, *Moniteur belge* du 27 octobre 1973.  
Arrêté royal du 11 février 1976, *Moniteur belge* du 17 février 1976.

## MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 85 — 1689

22 JULI 1985. — Koninklijk besluit tot wijziging van bijlage I van het koninklijk besluit van 17 november 1969 houdende algemeen reglement betreffende het toekennen van tegemoetkomingen aan minder-validen (1)

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,  
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 27 juni 1969 betreffende het toekennen van tegemoetkomingen aan de minder-validen, inzonderheid op artikel 14, gewijzigd bij de wet van 6 juli 1973;

Gelet op het koninklijk besluit van 17 november 1969 houdende algemeen reglement betreffende het toekennen van tegemoetkomingen aan minder-validen, inzonderheid op artikel 3, eerste lid;

Gelet op het advies van de Nationale Hoge Raad voor minder-validen, gegeven op 17 december 1984;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat de automatisatie van de toekenningsdienst het gebruik van aangepaste formulieren vereist en dat het afleveren van formulieren aan de gemeentebesturen niet mag onderbroken worden;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Bijlage I van het koninklijk besluit van 17 november 1969 houdende algemeen reglement betreffende het toekennen van tegemoetkomingen aan minder-validen, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 17 oktober 1973 en 11 februari 1976, wordt vervangen door de als bijlage aan dit besluit voorkomende tekst.

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand welke volgt op de dag van zijn publikatie in het *Belgisch Staatsblad*.

**Art. 3.** Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 22 juli 1985.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :  
De Minister van Sociale Zaken,  
J.-L. DEHAENE

(1) Verwijzingen naar het *Belgisch Staatsblad* :  
Wet van 27 juni 1969, *Belgisch Staatsblad* van 15 juli 1969;  
Erratum *Belgisch Staatsblad* van 18 juli 1969.  
Wet van 6 juli 1973, *Belgisch Staatsblad* van 14 juli 1973.  
Koninklijk besluit van 17 november 1969, *Belgisch Staatsblad* van 19 november 1969.  
Koninklijk besluit van 17 oktober 1973, *Belgisch Staatsblad* van 27 oktober 1973.  
Koninklijk besluit van 11 februari 1976, *Belgisch Staatsblad* van 17 februari 1976.





3.-

7. 7.1. Bénéficiez-vous ou votre conjoint bénéficie-t-il d'une allocation pour l'aide d'une tierce personne ? OUI NON (1)  
 7.2. Si OUI, mentionnez la dénomination et l'adresse de l'organisme attributeur .....
8. 8.1. Bénéficiez-vous ou votre conjoint bénéficie-t-il d'une pension ? OUI NON (1)  
 Si OUI, depuis quand ? ..... N° de brevet .....
- 8.2. Nature de la pension : a) salarié, indépendant, revenu garanti (2)  
 b) attribuée par un service ou organisme du secteur public (2)  
 c) autre (2)
- 8.3. Précisez le nom et l'adresse de l'organisme ou service attributeur : .....
9. 9.1. Avez-vous, ou votre conjoint a-t-il introduit une demande de pension pour laquelle aucune décision n'est encore intervenue ? OUI NON (1)  
 9.2. Auprès de quel service ou organisme ?  
 Adresse complète : .....

- (1) Biffer la mention inutile  
 (2) Biffer les mentions inutiles

## DECLARATION DU DEMANDEUR

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'arrêté royal du 31 mai 1933 qui stipule notamment :

"Est puni d'un emprisonnement de huit jours à un an, celui qui fait sciemment une déclaration fausse ou incomplète. Si, en suite d'une telle déclaration, il reçoit une subvention, indemnité ou allocation à laquelle il n'a pas droit ou à laquelle il n'a droit que partiellement, il est puni des peines prévues à l'article 496 du Code pénal" (art. 1).

"Toute personne qui sait n'avoir plus droit à l'intégralité d'une subvention, indemnité ou allocation prévue à l'article 1er, est tenue d'en faire la déclaration.

Celui qui, n'ayant pas fait cette déclaration, accepte une subvention, indemnité ou allocation, ou partie d'une subvention, indemnité ou allocation, sachant qu'il n'y a plus droit, est puni des peines prévues à l'article 508 du Code pénal" (art. 2).

"La restitution des sommes indûment payées est ordonnée d'office par le tribunal saisi de la poursuite" (art. 3).

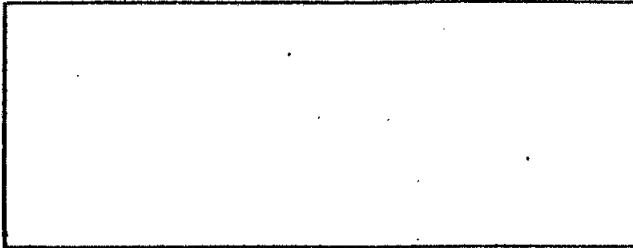
JE DECLARE SUR L'HONNEUR QUE LES REPONSES DONNEES AUX QUESTIONS POSEES PAR CETTE DEMANDE SONT SINCERES ET COMPLETES.

J'AUTORISE QUE LA VERIFICATION DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SOIT FAITE AUPRES DES EMPLOYEURS, AUPRES DE TOUTS LES SERVICES PUBLICS, AINSI QU'AUPRES DES INSTITUTIONS CHARGÉES D'APPLIQUER UNE LEGISLATION RELATIVE A LA SECURITE SOCIALE, AUX ACCIDENTS DU TRAVAIL ET AUX MALADIES PROFESSIONNELLES.

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur ou  
 du porteur de procuration

4.-



DECISION

Date de la demande : .....

Date de la révision d'office : .....

Droit à l'allocation : reconnu au : .....  
 confirmé au : .....  
 retiré au : .....  
 refusé au : .....  
 tierce personne : .....

Taux d'incapacité permanente de travail : ..... p.c. Catégorie : .....

	1/.. /19..	1/.. /19..	1/.. /19..	1/.. /19..	1/.. /19..
Montant annuel : Allocation complète	F. ....	.....	.....	.....	.....
A déduire	F. ....	.....	.....	.....	.....
Allocation réduite	F. ....	.....	.....	.....	.....

	1/.. /19..	1/.. /19..	1/.. /19..	1/.. /19..	1/.. /19..
Allocation complète	F. ....	.....	.....	.....	.....
A déduire	F. ....	.....	.....	.....	.....
Allocation réduite	F. ....	.....	.....	.....	.....

Le Ministre,  
 Par délégation,

Date de la décision : .....  
 Date de la notification : .....  
 Date d'envoi à la C.G.E.R. : .....

A revoir au ..... motif d'ordre ( médical  
 ( administratif

Vérifié le  
 .....

1er paiement par B/ ..... Mandat de paiement envoyé le .....  
 Terme : ..... F. .... Date de prise de cours .....  
 Montant du recouvrement .....  
 Mod. 707 envoyé à la .....  
 C.N.P.R.S. le .....  
 Recouvrement aux .....  
 Domaines, le .....





Uitsluitend voorbehouden aan het Gemeentebestuur

2.-

SAMENSTELLING VAN HET GEZIN. (IN TE VULLEN DOOR DE BURGEMEESTER OF ZIJN AFGEVAARDIGDE).

Zijn te vermelden : al de personen, familieleden of niet, die deel uitmaken van het gezin, d.w.z. onder hetzelfde dak samenwonen en aan het gemeenschappelijk leven deelnemen, met inbegrip van diegenen die op hetzelfde adres gedomicilieerd zijn, zelfs zo hun arbeid hen verplicht elders te verblijven.

NAAM	VOORNAAM	GEBOORTEDATUM	BURGERLIJKE STAAT	VERWANTSCHAP MET DE AANVRAGER	BEROEP
1. De minder-valide					.....
2. ....					.....
3. ....					.....
4. ....					.....
5. ....					.....
6. ....					.....

VERKLARING VAN DE BURGEMEESTER OF ZIJN AFGEVAARDIGDE

De ondergetekende verklaart :

- dat de inlichtingen betreffende de burgerlijke staat van de aanvrager en van zijn echtgeno(o)t(e) en de samenstelling van het gezin juist zijn ;
- dat volgende documenten (andere dan medische getuigschriften vermeld op bladzijde 1) bijgevoegd zijn.

Gemeentezegel

Te .....

De Burgemeester of zijn afgevaardigde,

Inlichtingen te verstrekken door de aanvrager of diens gevolmachtigde. Zo de aanvrager of diens gevolmachtigde het wenst, beschikt hij over een termijn van 15 dagen vanaf de afgifte van dit document, om deze vragen te beantwoorden.

- 1.1.1. Hebt U kinderen voor wie Uzelf of uw echtgenoot of de persoon met wie U een gezin vormt, kinderbijslag ontvangt ? ..... JA NEEN (1)
  - 1.2. Zo ja, voor hoeveel kinderen ? .....
  - 1.3. Indien U minderjarig zijt, voor hoeveel kinderen genieten uw ouders kinderbijlagen ? ...
- 2.1.1. Wordt een tegemoetkoming aan minder-validen toegekend of aangevraagd :
    - voor uw echtgenoot ? ..... JA NEEN (1)
    - voor de persoon met wie U een gezin vormt ? ..... JA NEEN (1)
    - voor een van uw ouders, zo U minderjarig zijt ? ..... JA NEEN (1)
  - 2.2. Zo ja, vermeld :
    - NAAM : .....
    - VOORNAAM : .....
 NR DOSSIER :
- 3.1. Verblijft U in een openbare of private instelling ? ..... JA NEEN (1)
  - 3.2. Zo ja, vermeld de aard en het adres van deze instelling :
    - .....
    - .....
    - .....
  - 3.3. Wie betaalt de verplegings- of plaatsingskosten ? .....
- 4.1.1. Ontvangt U een vergoeding van het Speciaal Onderstandsfonds als ten huize gesekwestreerde? JA NEEN (1)
  - 4.2. Zo ja, sedert wanneer ? .....
  - 4.3. Bedrag van de dagvergoeding ? .....
- Indien U een voogd of voorlopig bewindvoerder werd toegewezen, geef de naam, voornaam en adres van deze persoon op (afschrift van het vonnis van aanstelling bij te voegen)
  - .....
  - .....
- Geniet U of uw echtgenoot of genieten uw ouders, indien U minderjarig zijt, het be- staansminimum uitgekeerd door het O.C.M.W. ? ..... JA NEEN (1)

(1) Doorhalen wat niet past.



3.-

7. 7.1 Geniet U of uw echtgenoot een uitkering voor hulp van derde ? ..... JA NEEN (1)  
 7.2 Zo ja, vermeld de benaming en het adres van de instelling die ze heeft toegekend : .....
8. 8.1 Geniet U of uw echtgenoot een pensioen ? ..... JA NEEN (1)  
 Zo ja, sedert wanneer ? ..... nr. van het brevet .....
- 8.2 Aard van het pensioen : a) werknemer, zelfstandige, gewaarborgd inkomen (2)  
 b) toegekend door een openbare dienst of -instelling (2)  
 c) ander (2)
- 8.3 Vermeld de benaming en het adres van de toekenningsdienst of -instelling : .....
9. 9.1 Werd door U of uw echtgenoot een aanvraag om pensioen ingediend, waarvoor nog geen beslissing werd getroffen ? ..... JA NEEN (1)
- 9.2 Bij welke dienst of instelling ? .....  
 volledig adres : .....
- (1) doorhalen wat niet past  
 (2) de onnodige vermeldingen doorhalen

VERKLARING VAN DE AANVRAGER

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de beschikkingen van het koninklijk besluit van 31 mei 1933, waarbij onder meer wordt bepaald :

"Met gevangenisstraf van acht dagen tot één jaar wordt gestraft hij die wetens en willens een valse of onvolledige verklaring doet. Indien hij tengevolge van dergelijke verklaring een subsidie, vergoeding of toelage ontvangt waarop hij geen recht heeft of waarop hij slechts gedeeltelijk recht heeft, wordt hij gestraft met de door artikel 496 van het Strafwetboek voorziene straffen". (art. 1)

"Hij die weet dat hij geen recht meer heeft op het gehele bedrag van een subsidie, vergoeding of toelage, zoals in artikel 1 voorzien, is verplicht dit te verklaren.

Hij die dat niet verklaarde en die een subsidie, vergoeding of toelage of een gedeelte van een subsidie, vergoeding of toelage aanvaardt, wetende dat hij daarop geen recht meer heeft, wordt gestraft met de door artikel 508 van het Strafwetboek voorziene straffen". (art. 2)

"De teruggave van de ten onrechte betaalde sommen wordt ambtshalve bevolen door de rechtbank bij welke de vervolging aanhangig is gemaakt". (art. 3)

IK BEVESTIG OP MIJN EER DAT DE ANTWOORDEN GEGEVEN OP DE GESTELDE VRAGEN IN DEZE AANVRAAG OPRECHT EN VOLLEDIG ZIJN.

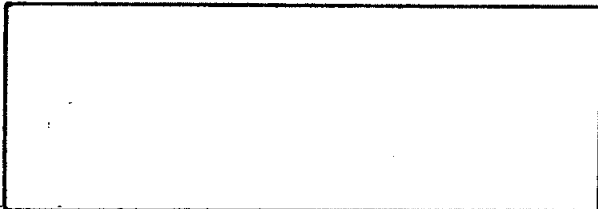
IK LAAT TOE DAT ALLE DOOR MIJ VERSTREKTE INLICHTINGEN WORDEN NAGEZIEN BIJ DE WERKGEVERS, BIJ ALLE OPENBARE BESTUREN, EVENALS BIJ ALLE INSTELLINGEN BELAST MET DE TOEPASSING VAN EEN WETGEVING BETREFFENDE DE SOCIALE ZEKERHEID, DE ARBEIDSONGEVALLEN EN DE BEROEPSZIEKTEN.

Gedaan te ....., .....19

van de aanvrager of  
 Handtekening  
 van de lasthebber

BESLISSING

4.-



Datum van de aanvraag .....

Datum van de ambtshalve herziening .....

Recht op de tegemoetkoming : erkend vanaf .....

bevestigd vanaf .....

onttrokken vanaf .....

afwijzing vanaf .....

hulp van derde .....

Graad van blijvende arbeidsongeschiktheid : ..... pct.

Kategorie : .....

	1/./19..	1/./19..	1/./19..	1/./19..	1/./19..
Jaarlijks bedrag: Volledige tegemoetkoming:	F.....	.....	.....	.....	.....
Af te trekken:	F.....	.....	.....	.....	.....
Gedeeltelijke tegemoetkoming:	F.....	.....	.....	.....	.....
	1/./19..	1/./19..	1/./19..	1/./19..	1/./19..
Volledige tegemoetkoming:	F.....	.....	.....	.....	.....
Af te trekken:	F.....	.....	.....	.....	.....
Gedeeltelijke tegemoetkoming:	F.....	.....	.....	.....	.....

Datum van beslissing : .....

Datum van notificatie : .....

Datum van verzending aan de A.S.L.K. : .....

De Minister,  
Bij wijze van delegatie,

Te herzien op ..... administratieve reden  
medische

Nagezien op .....

1e betaling met B/ .....  
Termijn ..... F.: .....

Betalingsmandaat opgestuurd op : .....  
Ingangsdatum : .....  
Bedrag van de terugvordering : .....  
Mod. 707 aan R.R.O.P. gezonden op : .....  
Terugvordering naar Domeinen op : .....

