

HOOFDSTUK III. — *Bijdrage van de werkgevers*

Art. 7. Ter uitvoering van dezelfde statutaire bepalingen, vermeld in artikel 2, wordt de bijdrage van de werkgevers, bedoeld in artikel 24 van de statuten van genoemd Fonds, als volgt vastgesteld :

— vanaf het 1<sup>e</sup> kwartaal 1986, op 0,75 pct. van de lonen welke in aanmerking komen voor de berekening van de bijdragen betreffende de verzekering tegen werkloosheid.

HOOFDSTUK IV. — *Geldigheid*

Art. 8. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 april 1986 voor de duur van één jaar. De duur ervan wordt telkens met één jaar verlengd, behalve bij opzegging door één der partijen, zes maanden vóór de vervaldag. Deze opzegging moet bij een ter post aangetekende brief worden betekend aan de voorzitter van het Paritair Comité voor het vervoer.

Art. 9. Deze collectieve arbeidsovereenkomst vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 25 januari 1985, gesloten in het Paritair Comité voor het vervoer tot vaststelling van de bedragen van de toelagen en tegemoetkomingen ten gunste van de werklieden en werksters en van de bijdrage van de werkgevers voorzien in de statuten van het « Sociaal Fonds voor de ondernemingen van verhuizingen, meubelbewaring en hun aanverwante activiteiten », algemeen verbindend verklaard bij koninklijk besluit van 17 juli 1985, bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* van 25 september 1985.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 10 oktober 1986.

De Minister van Tewerkstelling en Arbeid,

M. HANSENNE

N. 86 — 1698 (N. 86 — 1218)

30 JUNI 1986. — Koninklijk besluit waarbij algemeen verbindend worden verklaard de collectieve arbeidsovereenkomsten van 28 januari 1985 en 5 december 1985 gesloten in het Paritair Comité voor de voedingsnijverheid betreffende de bevordering van de werkgelegenheid in de suikernijverheid en haar bijproducten. — Erratum

*Belgisch Staatsblad* van 19 augustus 1986, bl. 11358, Franse tekst.

Punt 3 onder de titel « Durée », dient gelezen te worden als volgt :

Les présentes conventions collectives de travail entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 1985 et cessent d'être en vigueur le 31 décembre 1986.

## MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 86 — 1699

17 SEPTEMBER 1986. — Verordening tot wijziging van het koninklijk besluit van 31 december 1963 houdende verordening op de uitkeringen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering

Het beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 40, 11<sup>o</sup>, b, gewijzigd bij de wet van 27 juni 1969 en artikel 46 gewijzigd bij de wet van 27 juni 1969, 5 juli 1971 en 5 januari 1976 en bij de koninklijke besluiten nr. 22 van 23 maart 1982, nr. 176 van 30 december 1982 en nr. 422 van 23 juli 1986;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 december 1963 houdende verordening op de uitkeringen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, ter uitvoering van artikel 152, § 1, van voornoemde wet van 9 augustus 1963, inzonderheid op artikel 26, gewijzigd bij de verordeningen van 15 september 1982 en van 18 januari 1984, op artikel 27, § 3, a) gewijzigd bij de verordening van 15 september 1982, op artikel 36 gewijzigd bij de verordeningen van 15 september 1982 en van 18 april 1984 en op bijlage III van de voornoemde verordening, gewijzigd bij de verordening van 20 oktober 1982;

CHAPITRE III. — *Cotisation des employeurs*

Art. 7. En exécution des mêmes dispositions statutaires, citées à l'article 2, le montant de la cotisation des employeurs, visée à l'article 24 des statuts dudit Fonds, est fixé comme suit :

— à partir du 1<sup>er</sup> trimestre 1986, à 0,75 p.c. des salaires entrant en ligne de compte pour le calcul des cotisations relatives à l'assurance chômage.

CHAPITRE IV. — *Validité*

Art. 8. La présente convention collective de travail entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 1986 pour une durée d'un an. La durée est prolongée chaque fois d'un an, sauf préavis donné par l'une des parties six mois avant l'échéance. Ce préavis doit être notifié par lettre recommandée au président de la Commission paritaire du transport.

Art. 9. La présente convention collective de travail remplace la convention collective de travail du 25 janvier 1985, conclue au sein de la Commission paritaire du transport, fixant les montants des allocations et indemnités en faveur des ouvriers et ouvrières et de la cotisation des employeurs prévues aux statuts du « Fonds social des entreprises de déménagement, garde-meubles et leurs activités connexes », rendue obligatoire par arrêté royal du 17 juillet 1985, publié au *Moniteur belge* du 25 septembre 1985.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 10 octobre 1986.

Le Ministre de l'Emploi et du Travail,

M. HANSENNE

F. 86 — 1698 (F. 86 — 1218)

30 JUIN 1986. — Arrêté royal rendant obligatoire les conventions collectives de travail des 28 janvier 1985 et 5 décembre 1985 conclues au sein de la Commission paritaire de l'industrie alimentaire concernant la promotion de l'emploi dans l'industrie du sucre et de ses dérivés. — Erratum

*Moniteur belge* du 19 août 1986, p. 11358, texte français.

Le point 3 sous le titre « Durée » doit être lu comme suit :

Les présentes conventions collectives de travail entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 1985 et cessent d'être en vigueur le 31 décembre 1986.

## MINISTERE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 86 — 1699

17 SEPTEMBRE 1986. — Règlement modifiant l'arrêté royal du 31 décembre 1963 portant règlement des indemnités en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité

Le comité de gestion du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 40, 11<sup>o</sup>, b, modifié par la loi du 27 juin 1969 et l'article 46, modifié par les lois des 27 juin 1969, 5 juillet 1971 et 5 janvier 1976 et par les arrêtés royaux n<sup>o</sup> 22 du 23 mars 1982, n<sup>o</sup> 176 du 30 décembre 1982 et n<sup>o</sup> 422 du 23 juillet 1986;

Vu l'arrêté royal du 31 décembre 1963 portant règlement des indemnités en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, pris en exécution de l'article 152, § 1<sup>er</sup>, de la loi du 9 août 1963 précitée, notamment l'article 26, modifié par les règlements du 15 septembre 1982 et du 18 janvier 1984, l'article 27, § 3, a) modifié par le règlement du 15 septembre 1982, l'article 36 modifié par les règlements du 15 septembre 1982 et du 18 avril 1984 et l'annexe III du règlement précité, modifiée par le règlement du 20 octobre 1982;

Na erover beraadslaagd te hebben op zijn vergadering van 17 september 1986,

Besluit :

**Artikel 1.** Artikel 26 van het koninklijk besluit van 31 december 1963 houdende verordening op de uitkeringen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, gewijzigd bij de verordeningen van 15 september 1982 en van 18 januari 1984, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 26, § 1. Voor de tewerkgestelde werkloze zoals bedoeld in artikel 161 van het koninklijk besluit van 20 december 1963 betreffende arbeidsvoorziening en werkloosheid is het gederfd loon het normaal loon dat de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening hem zou hebben betaald de eerste dag van zijn arbeidsongeschiktheid indien hij op die dag als werkloze tewerkgesteld was geweest.

§ 2. Voor de tewerkgestelde werkloze die deeltijds arbeid, dient het gederfd loon te worden berekend zoals bepaald in artikel 36. De verhoogde werkloosheidsuitkeringen die de tewerkgestelde werkloze wordt toegekend voor de hele of halve dagen van tewerkstelling dient voor de toepassing van voorgaande alinea als loon te worden beschouwd.

Indien de gerechtigde niet gedurende de ganse kalendermaand vóór die waarin de arbeidsongeschiktheid is aangevangen deeltijds was tewerkgesteld, wordt het gederfd loon evenwel berekend overeenkomstig artikel 27.

**Art. 2.** In artikel 27, § 3, a) van het voornoemde koninklijk besluit van 31 december 1963, gewijzigd door de verordening van 15 september 1982, worden de woorden « artikel 160, § 8, van het koninklijk besluit van 20 december 1963 » vervangen door de woorden « artikel 171octies, § 1, 2° van het koninklijk besluit van 20 december 1963 ».

**Art. 3.** Artikel 36 van het voornoemde koninklijk besluit van 31 december 1963, gewijzigd bij de verordeningen van 15 september 1982 en van 18 april 1984, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 36. Ingeval de werknemer in een deeltijdse arbeidsregeling is tewerkgesteld onder de voorwaarden bepaald in artikel 171octies, § 1, lid 1, 1°, b) van het koninklijk besluit van 20 december 1963 betreffende arbeidsvoorziening en werkloosheid, is het gederfd loon gelijk aan de som van enerzijds 1/26 van het produkt van de vermenigvuldiging van het in artikel 27 bedoelde gederfd loon met het aantal werkloosheidsuitkeringen en halve werkloosheidsuitkeringen per kalendermaand zoals bedoeld in artikel 171octies, § 1, lid 1, 1°, b) van voornoemd koninklijk besluit en anderzijds, het gederfd loon als bedoeld in artikel 23 of, wanneer het een tijdelijke leerkracht betreft, in artikel 24.

Ingeval het in het eerste lid bedoelde loon lager is dan het loon waarop de gerechtigde aanspraak zou kunnen maken krachtens artikel 27, wordt de uitkering wegens arbeidsongeschiktheid evenwel op grond van laatstbedoeld loon berekend.

Voor de periode bedoeld in artikel 57, § 1, 1°, van voorengenoemde wet van 9 augustus 1963 wordt het gederfd loon vastgesteld op 1/26 van het produkt van de vermenigvuldiging van het in artikel 27 bedoelde gederfd loon met het aantal werkloosheidsuitkeringen en halve werkloosheidsuitkeringen per kalendermaand zoals bedoeld in artikel 171octies, § 1, lid 1, 1°, b), van voornoemd koninklijk besluit.

Voor de toepassing van dit artikel moet onder kalendermaand zoals bedoeld in artikel 171octies, § 1, lid 1, 1°, b) van het koninklijk besluit van 20 december 1963 worden verstaan de kalendermaand onmiddellijk vóór die waarin de arbeidsongeschiktheid een aanvang heeft genomen.

Is de gerechtigde niet in een deeltijdse arbeidsregeling tewerkgesteld geweest tijdens de ganse kalendermaand bedoeld in voorgaande alinea, wordt het gederfd loon berekend overeenkomstig artikel 27. »

**Art. 4.** Bijlage III gevoegd bij het voornoemde koninklijk besluit van 31 december 1963, gewijzigd door de verordening van 20 oktober 1982, wordt vervangen door de hierbij gevoegde bijlage.

**Art. 5.** Deze verordening treedt in werking op 1 oktober 1986.

De Administrateur-generaal,  
R. SCHUTYSER

De Ondervoorzitter,  
A. MAILLARD

Après en avoir délibéré au cours de sa séance du 17 septembre 1986,

Arrêté :

**Article 1er.** L'article 26 de l'arrêté royal du 31 décembre 1963, portant règlement des indemnités en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, modifié par les règlements du 15 septembre 1982 et du 18 janvier 1984 est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 26, § 1er. Pour le chômeur mis au travail visé à l'article 161 de l'arrêté royal du 20 décembre 1963 relatif à l'emploi et au chômage, la rémunération perdue est égale à la rémunération normale qui lui aurait été payée par l'Office National de l'Emploi le premier jour de son incapacité de travail, si ce jour là il avait été mis au travail comme chômeur.

§ 2. Pour le chômeur mis au travail à temps partiel, la rémunération perdue doit être calculée conformément aux dispositions de l'article 36. L'allocation de chômage majorée accordée pour les journées ou demi-journées d'occupation au chômeur mis au travail doit être considérée comme une rémunération pour l'application de l'alinéa précédent.

Si le titulaire n'a pas été occupé à temps partiel durant tout le mois civil précédant celui au cours duquel a débuté son incapacité de travail, la rémunération perdue est calculée conformément à l'article 27. »

**Art. 2.** Dans l'article 27, § 3, a) de l'arrêté royal du 31 décembre 1963 précité, modifié par le règlement du 15 septembre 1982, les mots « l'article 160, § 8, de l'arrêté royal du 20 décembre 1963 » sont remplacés par les mots « l'article 171octies, § 1er, 2°, de l'arrêté royal du 20 décembre 1963 ».

**Art. 3.** L'article 36 de l'arrêté royal du 31 décembre 1963 précité, modifié par les règlements du 15 septembre 1982 et du 18 avril 1984, est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 36. Si le travailleur est occupé à temps partiel dans les conditions visées à l'article 171octies, § 1er, alinéa 1er, 1°, b) de l'arrêté royal du 20 décembre 1963 relatif à l'emploi et au chômage, la rémunération perdue est égale à la somme d'une part, de 1/26 du produit de la multiplication de la rémunération perdue visée à l'article 27, par le nombre d'allocations et de demi-allocations de chômage par mois civil visé à l'article 171octies, § 1er, alinéa 1er, 1°, b) de l'arrêté précité et d'autre part, de la rémunération perdue visée à l'article 23 ou lorsqu'il s'agit d'un enseignant temporaire, à l'article 24.

Toutefois, si la rémunération visée au premier alinéa est inférieure à celle à laquelle le titulaire pourrait prétendre en vertu de l'article 27, l'indemnité d'incapacité de travail sera calculée sur base de la dernière rémunération.

Pendant la période visée à l'article 57, § 1er, 1° de la loi du 9 août 1963 susvisée, la rémunération perdue est fixée à 1/26 du produit de la multiplication de la rémunération perdue visée à l'article 27, par le nombre d'allocations et de demi-allocations de chômage par mois civil visé à l'article 171octies, § 1er, alinéa 1er, 1°, b) de l'arrêté royal du 20 décembre 1963, précité.

Pour l'application du présent article, il y a lieu d'entendre par mois civil visé à l'article 171octies, § 1er, alinéa 1er, 1°, b) de l'arrêté royal du 20 décembre 1963 précité, le mois civil précédant immédiatement celui au cours duquel a débuté l'incapacité de travail.

Si le titulaire n'a pas été occupé à temps partiel durant tout le mois civil visé à l'alinéa précédent, la rémunération perdue est calculée conformément à l'article 27. »

**Art. 4.** L'annexe III jointe à l'arrêté royal du 31 décembre 1963 précité, modifiée par le règlement du 20 octobre 1982, est remplacée par l'annexe ci-jointe.

**Art. 5.** Le présent règlement entre en vigueur le 1er octobre 1986.

L'Administrateur général,  
R. SCHUTYSER

Le Vice-Président,  
A. MAILLARD

INLICHTINGSBLAD UITKERINGEN

Inlichtingen over de gerechtigde

IN TE VULLEN DOOR DE V.I.

1. Naam (meisjesnaam voor de vrouw)	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>
2. Adres	.....
Postnummer — Gemeente	<input type="text"/> .....
3. Inschrijvingsnummer V.I.	<input type="text"/>
4. Nationaal nummer	<input type="text"/>
5. Statistische aanwijzer	<input type="text"/>
6. Aanvangsdatum arbeidsongeschiktheid	<input type="text"/>

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER (1) (2)

7. Naam werkgever of onderneming	<input type="text"/>
2. Adres	.....
Postnummer — Gemeente	<input type="text"/> .....
8. Inschrijvingsnummer R.S.Z. of inschrijvingsnummer R.S.Z. van de Provinciale en Plaatselijke overheidsdiensten	<input type="text"/>
9. Enkel in te vullen indien de werknemer gerechtigd is op kinderbijslag	
Kinderbijslagfonds :	
a) Benaming	.....
Adres	.....
Postnummer — Gemeente	<input type="text"/> .....
b) Inschrijvingsnummer werkgever	<input type="text"/>
c) Inschrijvingsnummer werknemer	<input type="text"/>
10. Nummer pensioenrekening werknemer	<input type="text"/>

(1) Gelieve voor het invullen van deze rubriek de « Richtlijnen ten behoeve van de werkgevers » te raadplegen.

(2) De werkgever is wettelijk verplicht (art. 103 van de wet van 9 augustus 1963) het inlichtingsblad in te vullen bij een arbeidsongeschiktheid die uiterlijk de 14e dag na de laatste arbeidsdag is aangevangen. Die termijn wordt geschorst door een periode van jaarlijkse vakantie, op voorwaarde dat deze onmiddellijk volgt na het einde van de tewerkstelling, alsook door een periode van oproeping of van wederoproeping onder de wapens. De werkgever is eveneens verplicht het inlichtingsblad in te vullen wanneer de gerechtigde bij de aanvang van zijn arbeidsongeschiktheid in het genot is van een vergoeding wegens verbreking van de arbeidsovereenkomst, van een wachttuitkering wegens sluiting van de onderneming of van een uitkering voor collectief ontslap.

## IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

11. Datum van indiensttreding

--	--	--	--	--	--	--	--

12. Op de onder punt 6 aangeduide aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid :

a) was de arbeidsovereenkomst verbroken?

Ja Neen 

b) zo ja, sedert wanneer?

--	--	--	--	--	--	--	--

c) zo de betrokkene recht heeft op een vergoeding wegens verbreking van de overeenkomst :

— geef de periode op

van

--	--	--	--	--	--	--	--

tot

--	--	--	--	--	--	--	--

— zo deze vergoeding nog niet werd betaald, geef de reden hiervoor op

d) zo de betrokkene geen recht heeft op een vergoeding wegens verbreking van de overeenkomst, geef de reden hiervoor op

13. a) Heeft de werknemer zich arbeidsongeschikt gemeld?

Ja Neen 

b) Zo ja, op welke datum is de arbeidsongeschiktheid aangevangen?

--	--	--	--	--	--	--	--

c) Was dit in de loop van de laatste arbeidsdag?

Ja Neen 

d) Wat was zijn laatste arbeidsdag?

--	--	--	--	--	--	--	--

14. Oorzaak arbeidsongeschiktheid :

Ziekte Arbeidsongeval Een ander ongeval dan een arbeidsongeval Beroepsziekte Bevallingsrust 

Andere oorzaak : .....

15. GEDERFD LOON (1)

A. 1. Forfaitair maandsalaris

--	--	--	--	--	--	--	--

F.

2. Geheel of gedeeltelijk met commissieloon betaalde werknemers :

Loon wettelijke feestdag

--	--	--	--	--	--	--	--

F.

(1) Voor de stagiair die halftijds, 4/5e-tijds of volgens nog een andere regeling van deeltijdse arbeid is tewerkgesteld met toepassing van het koninklijk besluit nr. 230 van 21 december 1983 betreffende de stage en de inschakeling van jongeren in het arbeidsproces, vul in naar gelang van het geval punt A 1 of A 5 en vermeld hier in het desbetreffende vakje niet de stagevergoeding zelf, maar wel het loon waarop de stagevergoeding is berekend.

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

3. Werknemer met vast uurloon en vaste werktijdregeling :

a) Arbeidsregeling  dagen/week

b) loon wettelijke feestdag       F.

4. Werknemer met variabel uurloon en/of variabele werktijdregeling :

a) begin- en einddatum van de arbeidscyclus tijdens welke de arbeidsongeschiktheid is aangevangen van       tot

b) brutoloon van de volledige cyclus       F.

5. Deeltijds werknemer :

a) begin- en einddatum van de laatste arbeidscyclus van       tot

b) brutoloon van de volledige cyclus       F.

B. Laatste uitgereikte Z.I.V.-bijdragebon :

— kwartaal trim.  Jaar

— aantal werkdagen

— aantal wettelijke vakantiedagen

— aantal arbeidsuren

— bedrag       F.

— indien dit bedrag verschilt van het onder A vermelde loonbedrag, wat is de reden hiervoor? .....

16. Geniet de betrokkene gedurende de arbeidsongeschiktheid verder voordelen in natura? Ja  Neen

Zo ja : — periode van       tot

— aard van de voordelen .....

— bedrag per werkdag       F.



IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

b) Indien deze periode feest- of vervangingsdagen bevat die niet gedekt zijn door loon, geef de reden hiervoor op

19. Was de betrokkene bij de aanvang van de arbeidsongeschiktheid met jaarlijkse vakantie Ja  Neen

van  tot

20. Voor uitzendkrachten en seizoenarbeiders : duid aan : uitzendkracht  seizoenarbeider

a) Vul punt 15 in

b) Geef op voor de 4 inhoudingskwartalen voorafgaand aan dit waarin de ongeschiktheid is aangevangen :

Inhoudingskwartaal voorafgaand aan dit der ongeschiktheid	Aantal gewerkte dagen				Aantal vakantiedagen				Aantal inactiviteitsdagen waarover loon werd betaald					
	Voor volledige kwartalen enkel het totaal													
	maand			totaal	maand			totaal	maand			totaal		
	1	2	3		1	2	3		1	2	3			
1e kwartaal														
2e kwartaal														
3e kwartaal														
4e kwartaal														

c) In te vullen indien de betrokkene sedert minder lang dan het hiervoren bedoelde tijdvak in uw dienst is :

Kwartaal waarin ongeschiktheid aanvangt														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

20bis. Voor de gerechtigden die hun beroepsloopbaan met toepassing van artikel 100 van de herstellwet van 22 januari 1985 houdende sociale bepalingen volledig onderbreken.

a) Vul in de punten 7 tot en met 10.

b) Vul in rubriek 15 A, met opgave van het loon op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid, alsof de betrokkene zijn beroepsloopbaan niet had onderbroken.

c) Duid de periode van onderbreking van de beroepsloopbaan aan tijdens welke de betrokkene de onderbrekingsuitkering trekt van  tot

20ter. Voor de gerechtigden die hun arbeidsprestaties verminderen in toepassing van artikel 102 van de herstellwet van 22 januari 1985 houdende sociale bepalingen (1).

(1) De werkgever dient eveneens de punten 7 tot 19 van het inlichtingsblad in te vullen.

## IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Geef op :

— de periode van vermindering van de arbeidsprestaties van       tot

— de periode tijdens dewelke de gerechtigde een onderbrekingsuitkering geniet van       tot

20<sup>quater</sup>. Voor de leerlingen met een bedrijfsleerovereenkomst als bedoeld in de wet van 19 juli 1983 op het leerlingwezen voor beroepen uitgeoefend door arbeiders in loondienst.

Vul enkel in de punten 7 tot en met 9, 11 tot en met 14, 17 A, 18 en 19.

21. Voor huisarbeiders : Loon van de wettelijke feestdag       F.

22. Alleen voor tijdelijk onderwijzend personeel :

a) Heeft de betrokkene een voltijdse functie? Ja  Neen

Zo neen, de opdrachtbreuk opgeven .....

b) het geïndexeerde brutojaarloon opgeven waarop de betrokkene recht heeft op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid       F.

c) Werd voor het bekomen van dit bedrag rekening gehouden met de onder punt a) vermelde opdrachtbreuk? Ja  Neen

23. Alleen voor per taak beloonde houthakkers :

a) de betrokkene was als houthakker tewerkgesteld tijdens het kwartaal vóór dat waarin de arbeidsongeschiktheid is aangevangen :

Geef op :

— brutoloon voor die prestaties       F.

— het aantal dagen tewerkstelling

b) de betrokkene was niet als houthakker tewerkgesteld tijdens het kwartaal vóór dat waarin de arbeidsongeschiktheid is aangevangen :

Geef op :

— het brutoloon voor de prestaties tijdens het kwartaal waarin de ongeschiktheid is aangevangen       F.

— het aantal dagen tewerkstelling

Naar waarheid opgemaakt,

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

Handtekening



IN TE VULLEN DOOR HET BESTUUR OF DE INSTELLING DIE DE WERKLOZE TEWERKSTELT

Indien met ja of neen dient geantwoord, duid uw antwoord dan met een x in het passende vakje aan.

24. Tewerkgestelde werkloze :

a) had betrokkene de hoedanigheid van met volle werktijd tewerkgestelde werkloze op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid? Ja  Neen

b) had betrokkene de hoedanigheid van met een deeltijdse arbeidsregeling tewerkgestelde werkloze op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid? Ja  Neen

c) vul in de punten 13 tot en met 16, 18 en 19

d) periode gedurende welke de uitkeringen aan de betrokkene gewaarborgd zijn van  tot

Naar waarheid opgemaakt,

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

Handtekening en stempel

IN TE VULLEN DOOR DE MET UITBETALING VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN BELASTE DIENSTEN

25. 1. a) Aanvangsdatum van de laatste aan 60 % vergoede periode van werkloosheid

b) Was de betrokkene gecontroleerd volledig werkloze bij de aanvang van de ongeschiktheid? Ja  Neen

2. Laatste gecontroleerde dag

3. a) cijfer- of lettercode

b) baremaal werkloosheidsbedrag op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid  F.

c) voor de werkloze die een vrijstelling om sociale en familiale redenen heeft verkregen onder de voorwaarden bepaald in artikel 155 van het koninklijk besluit van 20 december 1963 :

— Vul in de periode waarover die vrijstelling is verleend van  tot

— Geef op het baremaal bedrag van de werkloosheidsuitkering na afloop van die periode (1)  F.

(1) Voor de werkloze bedoeld in artikel 155 van het koninklijk besluit van 20 december 1963 moeten deze rubrieken slechts worden ingevuld indien de periode waarvoor de vrijstelling wordt verleend, een einde neemt vooraleer een tijdvak van 4 maanden is verstreken dat aanvangt bij het begin van de arbeidsongeschiktheid.

## IN TE VULLEN DOOR DE MET UITBETALING VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN BELASTE DIENSTVEN

d) overgang naar een andere categorie van werkloosheid of naar een andere leeftijdscategorie (1) :

— vanaf welke datum?

--	--	--	--	--	--	--	--

— wat is het nieuwe bedrag?

						F.
--	--	--	--	--	--	----

e) welke bedragen zouden worden betaald in de loop van het tijdvak van 4 maanden vanaf de aanvang van de arbeidsongeschiktheid indien de betrokkene door een wijziging in zijn gezinstoestand van categorie zou veranderen (1) :

— werknemer - gezinshoofd

bedrag 

--	--	--	--	--

 F.

— alleenstaande werknemer

bedrag 

--	--	--	--	--

 F.

— andere werknemers

bedrag 

--	--	--	--	--

 F.

26. Was betrokkene in beroepsopleiding bij de aanvang van de arbeidsongeschiktheid?

Ja

Neen

27. Was betrokkene tewerkgesteld in een beschutte werkplaats door toedoen van de R.V.A.?

Ja

Neen

28. Is betrokkene een werknemer tewerkgesteld in een deeltijdse arbeidsregeling onder de voorwaarden bepaald in artikel 171octies, § 1, alinea 1, 1<sup>o</sup>, b), van het koninklijk besluit van 20 december 1963?

Ja

Neen

Is betrokkene een werkloze tewerkgesteld met een deeltijdse arbeidsregeling zoals bedoeld in artikel 163, tweede lid van het koninklijk besluit van 20 december 1963?

Ja

Neen

Vul in voor de kalendermaand vóór die waarin de arbeidsongeschiktheid een aanvang heeft genomen, het aantal werkloosheidsuitkeringen en halve werkloosheidsuitkeringen, als bedoeld in artikel 171octies, § 1, alinea 1, 1<sup>o</sup>, b), van het koninklijk besluit van 20 december 1963

--	--

(1) Voor de werkloze bedoeld in artikel 155 van het koninklijk besluit van 20 december 1963 moeten deze rubrieken slechts worden ingevuld indien de periode waarvoor de vrijstelling wordt verleend, een einde neemt vooraleer een tijdvak van 4 maanden is verstreken dat aanvangt bij het begin van de arbeidsongeschiktheid.

IN TE VULLEN DOOR DE MET UITBETALING VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN BELASTE DIENSTEN

29. Is de betrokkene een vrijwillig deeltijds tewerkgestelde werknemer, die op grond van die hoedanigheid werkloosheidsuitkeringen geniet overeenkomstig het bepaalde in artikel 171<sup>nonies</sup>, § 1, 2°, van het koninklijk besluit van 20 december 1963? Ja  Neen

Geef het aantal halve werkloosheidsuitkeringen toegekend tijdens de vier weken voorafgaand aan de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid

30. Telt de betrokkene 9 dagen gecontroleerde werkloosheid over het tijdvak van 21 dagen vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid? Ja  Neen

31. Was de betrokkene in het tijdvak van 14 dagen vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid in dienst van een werkgever? Ja  Neen

Naar waarheid opgemaakt,

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

Handtekening

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

32. Verbleef u bij het begin van de ongeschiktheid in het buitenland? Ja  Neen

Zo ja, sedert wanneer?

33. Geniet u :

a) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen van arbeider, bediende of mijnwerker, toegekend door een Belgische of buitenlandse sociale zekerheidsinstelling? (1) Ja  Neen

b) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen toegekend door een openbaar bestuur of openbare instelling of een instelling van openbaar nut (1) Ja  Neen

(1) Het overlevingspensioen wordt hier niet bedoeld. Wij vestigen er uw aandacht op dat de pensioenwetgeving cumulatie verbiedt van een rust- of overlevingspensioen met de Z.I.V.-uitkeringen.

## IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

- c) een rente, toelage of vergoeding wegens arbeidsongeval? Ja  Neen  Zo ja, ongeschiktheidsgraad  %
- d) een rente, toelage of vergoeding voor beroepsziekte? Ja  Neen  Zo ja, ongeschiktheidsgraad  %
- e) een ander voordeel, invaliditeitsuitkering, pensioen of rente omgezet in kapitaal? Ja  Neen  Zo ja, ongeschiktheidsgraad  %
- f) een tegemoetkoming voor minder-validen? Ja  Neen  Zo ja, ongeschiktheidsgraad  %

Indien ja op een der vragen a) tot f), vul dan de vragen g), h), i) en j) in

g) sedert wanneer?

1	2								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

h) wat is het brutobedrag?

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					F.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					F.

per dag

per week

per maand

per kwartaal

per jaar

(2 heeft betrekking op het geval van de gerechtigde die een tweede pensioen, rente, tegemoetkoming of voordeel geniet)

i) instelling die deze bedragen uitbetaalt :

Naam

.....

Adres

.....

Postnummer — gemeente

--	--	--	--

.....

nummer van dossier

--	--	--	--

j) werd voor geval c) en e) de rente geheel of gedeeltelijk omgezet in kapitaal?

Ja

Neen

34. Oefent u nog een activiteit uit tijdens uw arbeidsongeschiktheid?  
Zo ja, welke?

Ja

Neen

Zo ja : — voor eigen rekening

— in dienstverband

— politiek mandaat

Aard van de activiteit

.....

.....

.....

## IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

35. Is uw ongeschiktheid een gevolg van :

a) een arbeidsongeval?

Ja

Neen

b) een ander ongeval?

Ja

Neen

c) een beroepsziekte?

Ja

Neen

36. Werkte u en was u tevens werkloze?

Ja

Neen

Ik verbind mij ertoe u onmiddellijk kennis te geven van elke wijziging die zich in de loop van mijn arbeidsongeschiktheid mocht voordoen inzake recht op een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen, een rente wegens arbeidsongeval of voor beroepsziekte, toelagen van derden, beroepsinkomsten, uitkeringen, tegemoetkomingen voor minder-validen of welk ander inkomen ook.

Het is mij bekend dat valse of onvolledige aangiften aanleiding geven tot sancties en gerechtelijke vervolgingen.

Ik bevestig op mijn erewoord dat deze verklaring naar waarheid is opgemaakt en volledig is.

Te ....., de .....

Handtekening

Ons bekend om te worden gevoegd bij de verordening van 17 september 1986.

De Administrateur-generaal,

De Ondervoorzitter,

R. SCHUTYSER.

A. MAILLARD.

## FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS INDEMNITES

## Renseignements concernant le titulaire

## A COMPLETER PAR L'O.A.

1. Nom (nom de jeune fille pour les femmes)	<input type="text"/>
Prénoms	<input type="text"/>
2. Adresse	.....
Code postal — Localité	<input type="text"/> .....
3. Numéro d'inscription à l'O.A.	<input type="text"/>
4. Numéro national	<input type="text"/>
5. Indice statistique	<input type="text"/>
6. Date de début de l'incapacité de travail	<input type="text"/>

## A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR (1) (2)

7. Dénomination de l'employeur ou de l'entreprise	<input type="text"/>
2. Adresse	.....
Code postal — Localité	<input type="text"/> .....
8. Numéro d'inscription à l'O.N.S.S. ou à l'O.N.S.S. des administrations provinciales et locales	<input type="text"/>
9. A ne remplir que si le travailleur est attributaire d'allocations familiales	
Caisse d'allocations familiales :	
a) Dénomination	.....
Adresse	.....
Code postal — Localité	<input type="text"/> .....
b) Numéro d'inscription de l'employeur	<input type="text"/>
c) Numéro d'inscription du travailleur	<input type="text"/>
10. Numéro du compte de pension du travailleur	<input type="text"/>

(1) Veuillez consulter les « Directives à l'usage des employeurs » pour remplir cette rubrique.

(2) L'employeur est légalement tenu (art. 103 de la loi du 9 août 1963) de remplir la feuille de renseignements, lorsque l'incapacité de travail débute au plus tard le 14<sup>e</sup> jour suivant la dernière journée de travail. Ce délai est suspendu durant la période de vacances annuelles, pour autant que cette période se situe immédiatement après la fin de l'occupation ainsi que durant la période pendant laquelle le titulaire est appelé ou rappelé sous les drapeaux.

L'employeur est également tenu de remplir la feuille de renseignements lorsque le titulaire est, lors de la survenance de son incapacité de travail, au bénéfice d'une indemnité pour rupture de contrat, d'une indemnité d'attente pour fermeture d'entreprise ou d'une indemnité pour licenciement collectif.

A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

11. Date d'entrée en service

--	--	--	--	--	--	--	--

12. A la date de début de l'incapacité de travail mentionné au point 6 :

a) le contrat était-il rompu?

Oui

Non

b) si oui, depuis quand?

--	--	--	--	--	--	--	--

c) si l'intéressé a droit à une indemnité pour rupture de contrat :

— donnez en la période

de

--	--	--	--	--	--	--	--

à

--	--	--	--	--	--	--	--

— si cette indemnité n'a pas encore été payée, donnez-en la raison

.....

d) si l'intéressé n'a pas droit à une indemnité pour rupture de contrat, donnez-en la raison

.....

13. a) Le travailleur a-t-il déclaré son incapacité de travail?

Oui

Non

b) Si oui, à quelle date l'incapacité de travail a-t-elle débuté?

--	--	--	--	--	--	--	--

c) Etait-ce au cours de la dernière journée de travail?

Oui

Non

d) Quel était le dernier jour de travail?

--	--	--	--	--	--	--	--

14. Cause de l'incapacité de travail :

Maladie

Accident du travail

Accident autre qu'un accident du travail

Maladie professionnelle

Repos d'accouchement

Autre cause : .....

15. REMUNERATION PERDUE (1)

A. 1. Rémunération mensuelle forfaitaire

--	--	--	--	--	--	--	--

F.

2. Travailleur rémunéré totalement ou partiellement à la commission :

Rémunération du jour férié légal

--	--	--	--	--	--	--	--

F.

(1) Pour le stagiaire occupé à mi-temps, à 4/5<sup>e</sup> temps ou sous un autre régime de travail à temps partiel, en application de l'arrêté royal n° 230 du 21 décembre 1983, relatif au stage et à l'insertion professionnelle des jeunes, complétez suivant le cas, le point A 1 ou A 5, en y indiquant la rémunération qui a servi de base au calcul de l'indemnité de stage et non l'indemnité de stage.

## A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

3. Travailleur dont la rémunération horaire et la durée du travail sont constantes :

a) régime de travail  jours/semaine

b) rémunération du jour férié légal       F.

4. Travailleur dont la rémunération horaire et/ou la durée du travail varient :

a) date de début et de fin du cycle de travail au cours duquel a débuté l'incapacité de travail du       au

b) rémunération brute du cycle complet       F.

5. Travailleur à temps partiel :

a) date de début et de fin du dernier cycle de travail du       au

b) rémunération brute du cycle complet       F.

B. Dernier bon de cotisation A.M.I. délivré :

— trimestre trim.  Année

— nombre de jours de travail

— nombre de jours de vacances légales

— nombre d'heures de travail

— montant       F.

— si ce montant diffère de la rémunération mentionnée sous A, donnez-en la raison .....

16 L'intéressé bénéficie-t-il encore d'avantages en nature pendant son incapacité de travail? Oui  Non

Si oui : — pour quelle période? du       au

— nature des avantages .....

— montant par jour ouvrable       F.





A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

b) S'il y a pendant cette période des jours fériés ou de remplacement qui ne sont pas rémunérés, donnez en la raison .....

19. L'intéressé était-il au début de son incapacité de travail en vacances annuelles Oui  Non   
 du  au

20. Pour les travailleurs intérimaires et les travailleurs saisonniers : indiquez : travailleur intérimaire   
 travailleur saisonnier

a) Complétez le point 15

b) Donnez pour les 4 trimestres de précompte précédant celui du début de l'incapacité de travail :

Trimestre de précompte précédant celui de l'incapacité	Nombre de jours de travail			Nombre de jours de vacances			Nombre de jours d'inactivité pour lesquels un salaire a été payé							
	Pour des trimestres complets, mentionnez uniquement le total													
	mois			total	mois			total	mois			total		
	1	2	3		1	2	3		1	2	3			
1 <sup>er</sup> trimestre														
2 <sup>e</sup> trimestre														
3 <sup>e</sup> trimestre														
4 <sup>e</sup> trimestre														

c) A compléter si l'intéressé est occupé chez vous depuis moins longtemps que la période visée ci-dessus :

Trimestre au cours duquel l'incapacité a débuté	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

20bis. Pour les titulaires qui interrompent totalement leur carrière professionnelle, en application de l'article 100 de la loi de redressement du 22 janvier 1985 contenant des dispositions sociales.

a) Complétez les rubriques 7 à 10.

b) Complétez la rubrique 15 A en y indiquant la rémunération au premier jour d'incapacité de travail, comme si l'intéressé n'avait pas interrompu sa carrière professionnelle.

c) Mentionnez la période d'interruption de la carrière professionnelle durant laquelle l'intéressé bénéficie de l'allocation d'interruption du  au

20ter. Pour les titulaires qui réduisent leurs prestations de travail en application de l'article 102 de la loi de redressement du 22 janvier 1985 contenant des dispositions sociales (1).

(1) L'employeur doit également remplir les rubriques 7 à 19 de la feuille de renseignements.

A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

Mentionnez :

— la période de réduction des prestations de travail du       au

— la période durant laquelle le titulaire bénéficie d'une allocation d'interruption du       au

20<sup>quater</sup>: Pour les apprentis liés par un contrat d'apprentissage visé à la loi du 19 juillet 1983, sur l'apprentissage des professions exercées par les travailleurs salariés.

Complétez uniquement les rubriques 7 à 9, 11 à 14, 17 A, 18 et 19.

21. Pour les travailleurs à domicile : Rémunération du jour férié légal       F.

22. Uniquement pour le personnel enseignant temporaire :

a) L'intéressé exerce-t-il à horaire complet? Oui  Non

Dans la négative, mentionnez la fraction .....

b) Indiquez la rémunération annuelle brute indexée à laquelle l'intéressé a droit le premier jour de l'incapacité de travail       F.

c) A-t-il été tenu compte pour la détermination de ce montant de la fraction visée sous le point a) Oui  Non

23. Uniquement pour les ouvriers bûcherons rémunérés à la tâche :

a) l'intéressé était occupé comme bûcheron au cours du trimestre précédant celui du début de l'incapacité de travail :

Mentionnez :

— la rémunération brute pour ces prestations       F.

— le nombre de jours d'occupation

b) l'intéressé n'était pas occupé comme bûcheron au cours du trimestre précédant celui du début de l'incapacité de travail :

Mentionnez :

— la rémunération brute pour les prestations fournies durant le trimestre au cours duquel a débuté l'incapacité de travail       F.

— le nombre de jours d'occupation

Certifié conforme et sincère,

à ..... le .....

Signature

## A COMPLETER PAR L'ADMINISTRATION OU L'INSTITUTION QUI EMPLOIE LE CHOMEUR

Si la réponse doit être oui ou non, marquez une croix dans la case nécessaire.

## 24. Chômeur mis au travail :

a) l'intéressé avait-il la qualité de chômeur mis au travail à temps plein le premier jour de l'incapacité de travail? Oui  Non

b) l'intéressé avait-il la qualité de chômeur mis au travail à temps partiel le premier jour de l'incapacité de travail? Oui  Non

c) Remplissez les points 13 à 16, 18 et 19

d) Période pendant laquelle les allocations sont garanties à l'intéressé du  au

Certifié conforme et sincère,

à ..... le .....

Signature et sceau

## A COMPLETER PAR LES SERVICES CHARGES DU PAIEMENT DES ALLOCATIONS DE CHOMAGE

25. 1. a) Date de début de la dernière période de chômage indemnisée à 60 %

b) L'intéressé était-il en chômage complet contrôlé lors de la survenance de son incapacité? Oui  Non

2. Dernier jour contrôlé

3. a) code-chiffre ou code-lettre

b) montant barémique de l'allocation de chômage le premier jour de l'incapacité de travail  F.

c) pour le chômeur qui a obtenu une dispense pour des raisons sociales et familiales, dans les conditions visées à l'article 155 de l'arrêté royal du 20 décembre 1983 :

— Mentionnez la période pour laquelle la dispense est octroyée du  au

— Donnez le montant barémique de l'allocation de chômage à l'expiration de cette période (1)  F.

(1) Pour le chômeur visé à l'article 155 de l'arrêté royal du 20 décembre 1983, ces rubriques ne doivent être complétées que si la période pour laquelle la dispense est octroyée prend fin avant que ne soit atteinte une période de quatre mois à dater du début de l'incapacité de travail.

A COMPLETER PAR LES SERVICES CHARGES DU PAIEMENT DES ALLOCATIONS DE CHOMAGE

d) passage à une autre période de chômage ou dans une autre catégorie d'âge (1) :

— à partir de quelle date?

--	--	--	--	--	--

— quel est le nouveau montant?

					F.
--	--	--	--	--	----

e) quels montants seraient payés pendant la période de 4 mois qui suit le début de l'incapacité de travail si l'intéressé changeait de catégorie à la suite d'une modification dans sa situation familiale (1) :

— travailleur - chef de ménage

montant 

--	--	--	--	--

 F.

— travailleur isolé

montant 

--	--	--	--	--

 F.

— autres travailleurs

montant 

--	--	--	--	--

 F.

26. L'intéressé recevait-il une formation professionnelle au début de son incapacité de travail?

Oui

Non

27. L'intéressé était-il occupé dans un atelier protégé à l'intervention de l'O.N.Em.?

Oui

Non

28. L'intéressé est-il un travailleur occupé à temps partiel dans les conditions visées à l'article 171octies, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, b), de l'arrêté royal du 20 décembre 1963?

Oui

Non

L'intéressé est-il un chômeur occupé à temps partiel au sens de l'article 165, 2<sup>e</sup> alinéa de l'arrêté royal du 20 décembre 1963 relatif à l'emploi et au chômage?

Oui

Non

Mentionnez pour le mois civil précédant celui au cours duquel a débuté l'incapacité de travail, le nombre d'allocations et de demi-allocations de chômage, comme visé à l'article 171octies, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, b), de l'arrêté royal du 20 décembre 1963

--	--

(1) Pour le chômeur visé à l'article 155 de l'arrêté royal du 20 décembre 1963, ces rubriques ne doivent être complétées que si la période pour laquelle la dispense est octroyée prend fin avant que ne soit atteinte une période de quatre mois à dater du début de l'incapacité de travail.

## A COMPLETER PAR LES SERVICES CHARGES DU PAIEMENT DES ALLOCATIONS DE CHOMAGE

29. L'intéressé est-il un travailleur occupé volontairement à temps partiel qui est indemnisé sur base de cette qualité, en application de l'article 171*nonies*, § 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, de l'arrêté royal du 20 décembre 1983? Oui  Non

Donnez le nombre de demi-allocations de chômage accordées dans les quatre semaines précédant le premier jour de l'incapacité de travail

30. L'intéressé a-t-il 9 jours de chômage contrôlé dans les 21 jours précédant le début de l'incapacité de travail? Oui  Non

31. L'intéressé était-il en service chez un employeur dans les 14 jours qui précèdent le début de l'incapacité de travail? Oui  Non

Certifié conforme et sincère,

à ..... le .....

Signature

## A COMPLETER PAR LE TITULAIRE

32. Etiez-vous, lors du début de votre incapacité de travail, en séjour à l'étranger? Oui  Non

Si oui, depuis quand?

       

33. Bénéficiez-vous :

- a) d'une pension de retraite, de vieillesse ou d'ancienneté comme ouvrier, employé ou mineur, accordée par une institution belge ou étrangère de sécurité sociale? (1) Oui  Non

- b) d'une pension de retraite, de vieillesse ou d'ancienneté accordée par un pouvoir public, par un organisme public ou un organisme d'intérêt public? (1) Oui  Non

(1) La pension de survie n'est pas visée.

Nous attirons votre attention sur le fait que la législation pensions interdit le cumul d'une pension de retraite ou de survie avec les indemnités A.M.I.

A COMPLETER PAR LE TITULAIRE

- c) d'une rente, d'une allocation ou d'une indemnité pour accident du travail? Oui  Non  Si oui, degré d'incapacité  %
- d) d'une rente, d'une allocation ou d'une indemnité pour maladie professionnelle? Oui  Non  Si oui, degré d'incapacité  %
- e) d'un autre avantage, d'une indemnité d'invalidité, d'une pension ou d'une rente convertie en capital? Oui  Non  Si oui, degré d'incapacité  %
- f) d'une allocation pour handicapés? Oui  Non  Si oui, degré d'incapacité  %

Si la réponse à une des questions a), b), c), d), e), f) est « oui » répondez aux questions g), h), i) et j)

g) depuis quand?

1					2				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

h) quel en est le montant brut?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F.
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----

par jour

par semaine

par mois

par trimestre

par année

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

(le 2 vise le cas du titulaire qui bénéficie d'une seconde pension, rente, allocation ou avantage)

i) institution qui paie ces montants :

Nom

.....

Adresse

.....

Code postal — Localité

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

.....

n° du dossier

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

j) pour les cas sous c) et e) a-t-on payé une partie ou l'entièreté de la rente en capital?

Oui

Non

34. Exercez-vous encore une activité pendant votre incapacité de travail?

Oui

Non

Si oui, quelle est cette activité?

Si oui : — pour votre propre compte

— dans les liens d'un contrat de travail

— mandat politique

Nature de l'activité

.....

.....

.....

## A COMPLETER PAR LE TITULAIRE

35. Votre incapacité est-elle une suite :

a) d'un accident du travail?

Oui

Non

b) d'un autre accident?

Oui

Non

c) d'une maladie professionnelle?

Oui

Non

36. Travaillez-vous et chômez-vous simultanément?

Oui

Non

Je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui interviendrait au cours de mon incapacité de travail notamment en matière du droit à une pension de retraite, de vieillesse ou d'ancienneté, de prestations d'accident du travail, de maladie professionnelle ou provenant de tiers, de revenus professionnels, indemnités, allocations pour handicapés ou de toute autre ressource.

J'ai connaissance du fait que les déclarations fausses ou incomplètes donnent lieu à des sanctions et à des poursuites judiciaires.

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

A ....., le .....

Signature,

Vu pour être annexé au règlement du 17 septembre 1986.

L'Administrateur général,

Le Vice-Président,

R. SCHUTYSER.

A. MAILLARD.