

AANVRAAGFORMULIER DIENSTJAAR

ter regeling van de sociale voordelen voor de verpleegkundigen
t.a.v. RIZIV, Dienst Geneeskundige Verzorging, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

2018

**Terug te sturen , ingevuld en ondertekend, naar
Curalia, Tweekerkenstraat 33, 1000 Brussel**

Ik, ondergetekende (naam en voornaam), verpleegkundige, vraag om de voordelen te genieten bepaald in het koninklijk besluit van 21 december 2017 tot instelling van een regeling van sociale voordelen voor sommige verpleegkundigen.

Inlichtingen in verband met de aanvrager

RIZIV-nummer :

Rijksregisternummer :

Contact-adres :

Postnummer/Gemeente :

GSM :

E-Mail : :

Indien van toepassing :

Ik geniet het wettelijke rustpensioen sinds en oefen geen activiteit meer uit als verpleegkundige.

Voor het betrokken jaar :

➤ Ik was niet meer in het bezit van de door de Minister van Volksgezondheid toegekende erkenning, vanwege de intrekking ervan, sinds meer dan 15 kalenderdagen en dit vanaf

➤ De kamer van eerste aanleg, de kamer van beroep of de leidend ambtenaar heeft mij een boete van minstens 1.000 euro opgelegd op (datum).....

➤ Een rechter heeft mij een verbod om als verpleegkundige te werken opgelegd voor een periode van meer dan 15 kalenderdagen die ingaat op (AR 21/12/2017 – art 5)

Inlichtingen in verband met het verzekeringscontract

(door de verzekeringsmaatschappij in te vullen)

Verzekeringsmaatschappij: **Curalia**

Nummer van het contract:

Aard van het contract (KB 23/01/2004-art.1):

PENSIOEN MET SOLIDARITEIT

Aanvangsdatum van het contract:

Eventuele einddatum:

Rekeningnummer voor het beheer van de contract Curalia:

IBAN BE47 3100 2364 8080 - BIC BBRUBEBB

Naam van de verantwoordelijke voor het beheer van de contracten : **F. De corte** **Tel: 02/738.71.90**

Er wordt geattesteerd dat het contract beantwoordt aan de bepalingen van artikel 46, § 1 van de programmawet van 24 december 2002 waarmee het begrip solidariteitsstelsel in de pensioenovereenkomsten wordt ingevoerd.

CURALIA

Onderlinge Levensverzekeringsmaatschappij
Tweekerkenstraat 33 - 1000 Brussel

☎ 02/735.80.55



Ondergetekende verklaart dat er een verzekeringscontract is gesloten onder de voorwaarden die zijn vastgesteld bij koninklijk besluit van 21 december 2017 en legt zichzelf het verbod op in het contract om het even welke wijziging aan te brengen die indruist tegen de bepalingen van dit K.B.

Vergeet niet de achterzijde aan te vullen

ACTIVITEITSVERKLARING OP EREWOORD

In te vullen door de verpleegkundigen

Ik, ondergetekende (naam en voornaam), verklaar op erewoord:
(vak 1 **ofwel** vak 2 aanvinken)

1.	<input type="checkbox"/>	Ik heb tijdens het jaar 2018 verstrekkingen uitgevoerd in het kader van het artikel 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen zoals bedoeld in artikel 35 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, die overeenstemmen met een tegemoetkoming van minimum 33.000 EUR en maximum 150.000 EUR .
2.	<input type="checkbox"/>	<p>Ik was arbeidsonbekwaam en heb verstrekkingen uitgevoerd in het kader van het artikel 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen zoals bedoeld in artikel 35 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, die overeenstemmen met een tegemoetkoming van minimum 33.000 EUR verminderd met de coëfficiënt van het aantal dagen inactiviteit in de loop van het betrokken jaar.</p> <p>Toe te passen verminderingcoëfficiënt =</p> $\left(\frac{222 - \text{aantal dagen inactiviteit} *}{222} \right)$ <p>* Onder dagen inactiviteit worden uitsluitend verstaan de dagen die worden gelijkgesteld met de dagen voor de berekening van het pensioen die voortvloeien uit:</p> <p>a) een ziekte, een arbeidsongeval of een beroepsziekte die een ongeschiktheid tot gevolg heeft als bedoeld in de wet gecoördineerd op 14 juli 1994 of in het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten;</p> <p>b) de onderbreking of niet hervatting van de arbeid om reden van rust, ten vroegste van de vijfde maand van de zwangerschap zoals bedoeld in artikel 32, eerste lid, 4° van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994;</p> <p><u>U moet bij deze schriftelijke verklaring op erewoord voegen, naar gelang het geval:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - voor a), een kopie van de erkenning van de arbeidsongeschiktheid door de adviserend geneesheer van het ziekenfonds, van de wetsverzekeraar of van het fonds voor beroepsziekten; - voor b), een attest van het ziekenfonds;

Ik, ondergetekende, verpleegkundige, vraag om te genieten van de voordelen bepaald in het koninklijk besluit van 21/12/2017 tot instelling van een regeling van sociale voordelen voor sommige verpleegkundigen en ik vraag bijgevolg aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV om het bedrag van de bijdrage aan Curalia te storten.

Ik heb **het volledige jaar 2018** gewerkt als **zelfstandige in hoofdberoep** en voeg hierbij een attest van mijn sociale verzekeringskas.

Gedaan te, op

Handtekening

Voorafgegaan door de vermelding «gelezen en goedgekeurd»

:

:

BELANGRIJK :

De ondergetekende moet weten dat het afleggen of het gebruik van valse verklaringen kan worden bestraft met boetes of gevangenisstraffen overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 31 mei 1933 betreffende de verklaringen af te leggen in verband met subsidies, vergoedingen en toelagen die geheel of gedeeltelijk ten laste zijn van de Staat. In dat geval mogen ze aan de van rechtswege bevoegde instanties worden bezorgd.