



#### 4. Toe te voegen documenten (vink de toegevoegde documenten aan)

- Een kopie van het document waaruit de plaatsing van het pleegkind bij u overeenkomstig de toepasselijke regelgeving inzake jeugdbijstand en jeugdbescherming blijkt.

*Enkel indien van toepassing:*

- Een attest dat vermeldt dat het pleegkind een lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van ten minste 66% heeft of een aandoening heeft die tot gevolg heeft dat ten minste 4 punten toegekend worden in pijler 1 van de medisch-sociale schaal of een aandoening heeft die tot gevolg heeft dat ten minste 9 punten toegekend worden in de drie pijlers samen van de medisch-sociale schaal (reglementering met betrekking tot de lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van het kind).

#### 5. Verklaring op erewoord van de zelfstandige

- Ik verklaar dat ik een uitkering voor pleegouderverlof aanvraag als zelfstandige, zoals hierboven beschreven en dat ik voor dit kind nog geen pleegouderverlof heb genoten.
- Ik verklaar dat ik geen enkele beroepsactiviteit uitoefen of uitgeoefend heb ten persoonlijke titel, tijdens de week of de weken van het pleegouderverlof.
- Ik verbind me ertoe om aan mijn ziekenfonds alle wijzigingen mee te delen die mijn recht op pleegouderverlof beïnvloeden (vermindering van de duur van het pleegouderverlof, vertrek van het pleegkind, ...).

*Enkel aanvinken als er **2 pleegouders** zijn en in geval van een verlenging van het pleegouderverlof met **3 bijkomende weken** die ik wil opnemen:*

- Ik verklaar op eer dat ik de enige pleegouder ben die deze 3 bijkomende weken opneemt.

*Enkel aanvinken als er **2 pleegouders** zijn en bij verdeling van de bijkomende weken:*

- Ik verklaar op eer dat ik 1 bijkomende week opneem en de andere pleegouder maximaal 2 bijkomende weken opneemt
- Ik verklaar op eer dat ik 2 bijkomende weken opneem en de andere pleegouder maximaal 1 bijkomende week opneemt.

**Ik bevestig op erewoord dat deze verklaring oprecht en volledig is.**

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

Handtekening:

Conform de Europese Verordening 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens, informeren wij u dat de persoonsgegevens vermeld in dit formulier tot aanvraag van aansluiting worden verzameld in het kader van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen en in het bijzonder in het kader van onze opdracht van deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering waarvan de verwerkingsver-antwoordelijke de Landsbond van Onafhankelijke Ziekenfondsen met adres Lenniksebaan 788A te 1070 Brussel is. Helan Onafhankelijk ziekenfonds verzamelt uw persoonsgegevens in het kader van het beheer van de aanvullende verzekering (eveneens in het kader van de wet van 6 augustus 1990) en is in deze materie verwerkingsverantwoordelijke. U heeft het recht om gratis toegang te krijgen tot uw gegevens, onvolledige of onjuiste gegevens te verbeteren, uw toestemming in te trekken, bepaalde verwerkingen te beperken of bezwaar in te dienen, niet toepasselijke gegevens te laten wissen, alsook aan te geven dat u niet het voorwerp wenst uit te maken van een uitsluitend geautomatiseerde individuele besluitvorming. U heeft eveneens het recht om ons de overdracht van bepaalde gegevens naar een ander ziekenfonds te vragen. Voor alle bijkomende inlichtingen, nodigen wij u uit om onze privacy verklaringen te raadplegen of om onze data protection officer te contacteren via [www.helan.be/privacy](http://www.helan.be/privacy) of per brief op volgend adres: Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

# Bijlage in geval van gelijktijdig onthaal



Onafhankelijk ziekenfonds

Scan dit ingevulde formulier in en bezorg het ons digitaal via [www.helan.be/uitkeringsdossier](http://www.helan.be/uitkeringsdossier)

Lukt dit niet digitaal?

Dan kan u het opsturen met de post (Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk).

*Enkel invullen bij gelijktijdig onthaal van meerdere kinderen*

## Gegevens over de zelfstandige

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Rijksregisternummer:	_____

## Kind 1

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____

## Kind 2

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____

## Kind 3

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____

## Kind 4

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____