

Bewijs van werkhervatting of hervatting werkloosheid

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Scan dit ingevulde formulier in en bezorg het ons digitaal via 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).

Betreft :

Naam en voornaam:

Rijksregisternummer:

Klantnummer:

Adres:

Aanvangsdatum van het risico:

In te vullen door de werkgever of de uitbetalingsinstelling van de werkloosheidsuitkeringen:

Ik ondergetekende, verklaar dat de betrokkene wegens: ziekte - moederschapsbescherming - geboorteverlof¹ de arbeid - de werkloosheid¹ heeft onderbroken op / / en hervat heeft op / /

Voor echt en waar verklaard,

Datum: / /

Identificatie van de werkgever of uitbetalingsinstelling:

Handtekening:

Wil u het werk graag gedeeltelijk hervatten?

Dan is dit niet het juiste document voor u.
Voor een gedeeltelijke werkhervatting neemt u eerst contact op met uw ziekenfonds.
U hebt hiervoor namelijk een officiële toelating nodig.

Voor meer informatie: www.helan.be/deeltijds-werknemer

¹ Schrap wat niet past

