

# Aanvraag van een adoptie-uitkering voor een werknemer<sup>1</sup>

**helan**

Onafhankelijk ziekenfonds

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

Lukt dit niet digitaal? Stuur het per post naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk.

## Wie doet wat?

- **De werknemer** die een adoptie-uitkering wil aanvragen, vult de **rubrieken 1, 2, 3, 4 en 5** van dit formulier in en bezorgt het formulier en de toegevoegde documenten (zie rubriek 4) aan het ziekenfonds.
- **De werkgever** van de werknemer die een adoptie-uitkering wil aanvragen (of zijn mandataris), vult de **rubriek 6** van dit formulier in.
- **Het ziekenfonds** brengt de werknemer daarna schriftelijk op de hoogte van de beslissing.

## 1. Gegevens over de werknemer

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Rijksregisternummer:	_____

## 2. Gegevens over het geadopteerde kind

**Opgelet!** Bij een gelijktijdige adoptie van meerdere kinderen, enkel de bijgevoegde "Bijlage in geval van gelijktijdige adoptie" invullen.

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____

## 3. Gegevens over het adoptieverlof

Begindatum: ..... / ..... / .....
Duur: _____ weken
<b>Toelichting</b>
<i>Het adoptieverlof begint:</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• ten vroegste op de dag na de inschrijving van het minderjarige kind op zijn hoofdverblijfplaats</li><li>• ten laatste 2 maanden na deze inschrijving.</li></ul>
<i>Bij een interlandelijke adoptie kan het adoptieverlof echter al een aanvang nemen vóór deze inschrijving, namelijk vanaf de dag na de goedkeuring van de beslissing door de bevoegde centrale autoriteit van de gemeenschap om het kind aan u toe te vertrouwen, teneinde u toe te laten om het kind op te halen in zijn Staat van herkomst met het oog op zijn daadwerkelijke onthaal in uw gezin.</i>
<i>Het adoptieverlof duurt maximum 6 weken per adoptieouder, onafhankelijk van de leeftijd van het minderjarige kind.</i>
<i>Het adoptieverlof van maximum 6 weken per adoptieouder kan worden verlengd met 4 weken.</i>
<i>Als er 2 adoptieouders zijn, moeten die 4 weken onderling tussen hen beiden worden verdeeld (dus: 1 adoptieouder kan 4 bijkomende weken opnemen of de bijkomende weken kunnen verdeeld worden).</i>
<i>Het verlof mag per adoptieouder dubbel zo lang duren als het kind getroffen is door:</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• een lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van ten minste 66%, of</li><li>• een aandoening die tot gevolg heeft dat ten minste 4 punten toegekend worden in pijler 1 van de medisch-sociale schaal (reglementering met betrekking tot de lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van het kind) of</li><li>• een aandoening 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).</li></ul>
<i>De maximumduur van het adoptieverlof kan met 2 weken per adoptieouder worden verlengd bij de gelijktijdige adoptie van meerdere minderjarige kinderen.</i>
<i>Het adoptieverlof moet een ononderbroken periode zijn, maar er is geen verplichting om het maximum aantal weken op te nemen. Het verlof moet in elk geval wel uit volle weken bestaan, met een minimum van 1 week.</i>

<sup>1</sup> Artikel 30ter van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten; artikel 223ter van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.



#### 4. Toe te voegen documenten<sup>2</sup> (vink de toegevoegde documenten aan)

##### *Bij een binnenlandse adoptie:*

- Een kopie van het attest van de bevoegde centrale autoriteit van de gemeenschap waaruit blijkt dat het kind zich in een lopende adoptieprocedure bevindt en met dit doel aan u als adoptant is toevertrouwd;

##### *Bij een interlandelijke adoptie:*

- Een kopie van de beslissing tot erkenning van de buitenlandse adoptie afgeleverd door de Dienst internationale adoptie van de FOD Justitie OF een uittreksel van de akte van adoptie.  
OF, als u niet beschikt over één van de twee voormelde documenten op het ogenblik van de inschrijving van het kind in uw hoofdverblijfplaats, een kopie van het attest van de bevoegde centrale autoriteit van de gemeenschap waaruit blijkt dat het kind zich in een lopende adoptieprocedure bevindt en met dit doel aan u als adoptant is toevertrouwd;
- een kopie van het document dat de goedkeuring van de beslissing door de bevoegde centrale autoriteit van de gemeenschap om het kind aan u als adoptant toe te vertrouwen, bewijst als u het adoptieverlof opneemt vóór de inschrijving van het kind in uw hoofdverblijfplaats (om u toe te laten het kind op te halen in zijn Staat van herkomst met het oog op zijn daadwerkelijke onthaal in uw gezin).

##### *Enkel indien van toepassing:*

- Een attest dat vermeldt dat het kind 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).

<sup>2</sup> Als u nog niet over deze documenten zou beschikken, zal uw ziekenfonds u na de ontvangst van deze aanvraag uitnodigen om deze documenten zo spoedig mogelijk te bezorgen.

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

- Ik verklaar dat ik een adoptie-uitkering aanvraag als werknemer, zoals hierboven beschreven.
- Ik verbind me ertoe om aan mijn ziekenfonds alle wijzigingen mee te delen die mijn recht op adoptieverlof beïnvloeden (vermindering van de duur van het adoptieverlof, ...).
- Enkel als er 2 adoptieouders zijn en in geval van een verlenging van het adoptieverlof met 4 bijkomende weken die ik wil opnemen: ik verklaar op eer dat ik de enige adoptieouder ben die deze 4 bijkomende weken opneemt.
- Enkel als er 2 adoptieouders zijn en in geval van een verlenging van het adoptieverlof met 3 bijkomende weken die ik wil opnemen: ik verklaar op eer dat de andere adoptieouder maximaal 1 bijkomende week of geen bijkomende week opneemt.
- Enkel als er 2 adoptieouders zijn en in geval van een verlenging van het adoptieverlof met 2 bijkomende weken die ik wil opnemen: ik verklaar op eer dat de andere adoptieouder maximaal 2 bijkomende weken of geen bijkomende week opneemt.
- Enkel als er 2 adoptieouders zijn en in geval van een verlenging van het adoptieverlof met 1 bijkomende week die ik wil opnemen: ik verklaar op eer dat de andere adoptieouder maximaal 3 bijkomende weken of geen bijkomende week opneemt.

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

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

Handtekening:

**6. Verklaring van de werkgever** U hebt meerdere werkgevers? Vul per werkgever een aanvraagformulier in.

Ondergetekende,

Naam en voornaam: \_\_\_\_\_

Vertegenwoordiger van: \_\_\_\_\_

*(naam van de onderneming en uniek ondernemingsnummer)*

Verklaart dat:

hogervermelde persoon mij op ..... / ..... / ..... schriftelijk op de hoogte heeft gebracht dat hij/zij  
vanaf ..... / ..... / ..... het adoptieverlof opneemt.

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/privacyverklaring](http://www.helan.be/privacyverklaring) of per brief op volgend adres: Boomssesteenweg 5, 2610 Wilrijk

# Bijlage in geval van gelijktijdige adoptie



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

Lukt dit niet digitaal? Stuur het per post naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk.

*Enkel invullen bij gelijktijdige adoptie van meerdere kinderen*

## Gegevens over de werknemer

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Rijksregisternummer:	_____

## Kind 1

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____

## Kind 2

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____

## Kind 3

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____

## Kind 4

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Geboortedatum:	_____