

# Aanvraag moederschapsuitkering zelfstandigen

**helan**

Onafhankelijk ziekenfonds

Scan dit ingevulde formulier in en bezorg het ons digitaal via [Mijn Helan](#)

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

Uw ziekenfonds vraagt u deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (KB van 20 juli 1971)

## 1. Richtlijnen moederschapsrust en -uitkering zelfstandigen

Het tijdvak van de moederschapsrust bestaat uit 12 weken (13 weken bij een meerling), bestaande uit verplichte en facultatieve rust.

### 1.1. Wat zijn de voorwaarden en wat is de duur van mijn moederschapsrust?

Verplichte rust:	
Voorwaarden:	U moet al uw activiteiten stopzetten.
Duur:	3 weken: 1 week vóór de geboorte en 2 weken ná de geboorte.
Facultatieve rust:	
Voorwaarden:	Uw facultatieve moederschapsrust kan u opnemen, zowel voltijds als deeltijds* of gecombineerd, vanaf 3 weken voor de vermoedelijke bevallingsdatum en kan u opnemen tot 36 weken na uw verplichte moederschapsrust. U kan dit opsplitsen in periodes van 7 kalenderdagen. Tijdens een periode van 7 kalenderdagen kan voltijds en deeltijds niet gecombineerd worden.
Duur:	Voltijds: 9 weken (meerling: 10 weken) Deeltijds: 18 weken (meerling: 20 weken)

\* deeltijds: maximum de helft van uw normale arbeidsduur op weekbasis presteren

### 1.2. Welke bewijsstukken bezorgt u aan uw ziekenfonds samen met dit ingevulde aanvraagformulier?

- Als u nog niet bent bevallen:
  - een doktersbriefje van uw behandelend arts of een attest van Kind en Gezin met daarop de vermoedelijke bevallingsdatum en de vermelding of u zwanger bent van een één- of meerling.
- Als u wel al bent bevallen:
  - een doktersbriefje van uw behandelend arts of een attest van Kind en Gezin met daarop de vermoedelijke bevallingdatum.
  - een kopie van de geboorteakte (=geboortetest).

### 1.3. Wat is het bedrag van de moederschapsuitkering?

Wanneer u als zelfstandige gerechtigde alle activiteiten volledig of deeltijds stopzet, kunt u aanspraak maken op een moederschapsuitkering die bestaat uit een wekelijks forfaitair bedrag (voor voltijds 100% of voor deeltijds 50% van het wekelijks forfait) en dit voor de ganse duur van uw moederschapsrust. De huidige bedragen kunt u terugvinden op de [website van het RIZIV](#).

Meer informatie over moederschapsrust als zelfstandige, zoals onder andere mogelijke verlenging van uw moederschapsrust wanneer uw kindje wordt gehospitaliseerd, vindt u op onze website: [www.helan.be/nl/zwangerschap-en-geboorte/moederschapsuitkering-zelfstandige](http://www.helan.be/nl/zwangerschap-en-geboorte/moederschapsuitkering-zelfstandige)



## 2. Aanvraag moederschapsrust en moederschapsuitkering zelfstandigen

### Identificatiegegevens van de gerechtigde

Naam en voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

Klantnummer: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

E-mail adres: .....

Rekeningnummer: .....

### 2.1. Aanvraag **verplichte moederschapsrust**

éénling

meerling

Vermoedelijke bevallingsdatum: ..... / ..... / .....

*(bevestigd door doktersbriefje in bijlage)*

Mijn **verplichte** moederschapsrust begint op: ..... / ..... / .....

*(7 dagen vóór de vermoedelijke bevallingsdatum)*

Mijn **verplichte** moederschapsrust eindigt op: ..... / ..... / .....

*(14<sup>e</sup> dag te rekenen vanaf de vermoedelijke bevallingsdatum)*

Reeds bevallen? Mijn bevallingsdatum: ..... / ..... / .....

*(bevestigd door doktersbriefje met vermoedelijke bevallingsdatum + kopie van de geboorteakte)*

### 2.2. Aanvraag **facultatieve moederschapsrust**

- Elke wijziging aan de op te nemen weken dient vooraf meegedeeld te worden aan Helan.

Ik neem mijn volledige maximale facultatieve moederschapsrust voltijds op 9 weken aansluitend volgend op mijn verplichte rust (in totaal 12 weken) of 10 weken bij een meerling (in totaal 13 weken voltijds).

Ga verder naar 2.3.

Ik neem **geen** facultatieve weken moederschapsrust op.

Ga verder naar 2.3.

Ik neem mijn facultatieve weken moederschapsrust verspreid op en/of deeltijds.

Vul hieronder de facultatieve weken in die u wenst op te nemen. U kunt maximaal in totaal 9 weken voltijds (weken voor een meerling) of 18 weken deeltijds (20 weken voor een meerling) facultatieve weken opnemen.

### 2.2.1 Facultatieve moederschapsrust vóór de bevalling

- U kunt maximaal 2 weken facultatieve moederschapsrust voor uw bevalling opnemen (naast 1 week verplichte moederschapsrust).
- U kunt uw moederschapsrust dus ten vroegste 3 weken voor uw vermoedelijke bevallingsdatum van start laten gaan.

<input type="checkbox"/> Ik neem geen facultatieve moederschapsrust op vóór mijn bevalling.		
<input type="checkbox"/> Ik neem wél facultatieve moederschapsrust op vóór mijn bevalling:		
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds

### 2.2.2 Facultatieve moederschapsrust ná de bevalling

- Facultatieve postnatale rust kan opgenomen worden tot 36 weken na uw verplichte moederschapsrust.

<input type="checkbox"/> Ik neem geen facultatieve moederschapsrust op ná mijn bevalling.		
<input type="checkbox"/> Ik neem wél facultatieve moederschapsrust op ná mijn bevalling:		
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
<b>Indien meerling:</b>		
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds
van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Voltijds	<input type="checkbox"/> Deeltijds

2.3. Voordelen toegekend door een (voormalige) werkgever of door een instelling van sociale zekerheid (einde tewerkstelling)

Heeft u tijdens uw moederschapsverlof het volgende ontvangen?

1. een loon of een aanvulling op uw uitkering ten laste van een werkgever? **JA / NEE**

• Indien wel:

- Geef dan aan op welke periode het loon of de aanvullende uitkering betrekking heeft:

    Begindatum: ..... / ..... / .....      Einddatum: ..... / ..... / .....

- Bezorg Helan documenten die dit ontvangen bedrag aantonen.

2. Een vergoeding voor de beëindiging van uw arbeidsovereenkomst betaald door: **JA / NEE**

- Uw voormalige werkgever
- Het Fonds Sluiting Ondernemingen
- De RVA (ontslagcompensatievergoeding)

(Vermeld ook 'ja' indien u de vergoeding nog niet hebt ontvangen, maar wel al een aanvraag bij bijvoorbeeld het Fonds Sluiting Ondernemingen hebt ingediend)

• Indien wel:

- Geef dan aan op welke periode het loon of de aanvullende uitkering betrekking heeft:

    Begindatum: ..... / ..... / .....      Einddatum: ..... / ..... / .....

- Bezorg Helan documenten die dit ontvangen bedrag aantonen.

*Het kan gaan om: gewaarborgd loon, de aanvulling toegekend op grond van de collectieve arbeidsovereenkomst nr. 12bis of 13bis, het loon betaald ter gelegenheid van een feestdag, het loon toegekend tijdens een dag van inhaalrust, de bezoldiging in geval van de uitputting van het ziektekrediet in de publieke sector, de uitgestelde bezoldiging toegekend aan een tijdelijke leerkracht, ...*

Ik verklaar al mijn activiteiten stopgezet te hebben tijdens mijn (halve) weken moederschapsrust.

Voor echt verklaard,

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

Handtekening gerechtigde:

**Attest vermoedelijke bevallingsdatum**

**Gegevens patiënt**

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

Rijksregisternummer: \_\_\_\_\_

Ondergetekende arts verklaart dat bovengenoemde persoon zwanger is van een eenling/meerling\* en de vermoedelijke bevallingsdatum is voorzien op ..... / ..... / .....

\* doorstrepen wat niet van toepassing is

**Gegevens arts**

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

RIZIV-nummer: \_\_\_\_\_

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

Handtekening en stempel:

--