

**FORMULIER VOOR DE
AANVANG VAN EEN
ADOPTIEVERLOF VOOR EEN
ZELFSTANDIGE**

KB. van 20 december 2006 tot invoering van de toekenningsvoorwaarden van een adoptie-uitkering ten gunste van de zelfstandigen

Identificatie van het ziekenfonds

Gelieve dit document in te vullen en te ondertekenen en ons zo spoedig mogelijk terug te sturen.

Adoptieverlof voor een zelfstandige – voorwaarden voor het verkrijgen van de uitkering.

- a) U kan het adoptieverlof ten vroegste aanvragen vanaf indiening van het verzoekschrift bij de bevoegde rechtbank of, bij gebrek hieraan, vanaf de datum van de ondertekening van de adoptieakte, en ten laatste op de dag van de inschrijving van het kind op uw hoofdverblijfplaats.
- b) Het adoptieverlof kan ten vroegste aanvangen op de dag van de inschrijving van het kind op uw hoofdverblijfplaats en ten laatste twee maanden na deze inschrijving.
- c) de maximumduur van het adoptieverlof hangt af van de leeftijd van het adoptiekind:
- maximum 6 weken wanneer het adoptiekind bij het begin van het adoptieverlof de leeftijd van 3 jaar niet heeft bereikt;
- maximum 4 weken wanneer het adoptiekind bij het begin van het adoptieverlof tussen de 3 en 8 jaar is.
- d) Deze toegelaten maximumduur wordt verdubbeld wanneer het kind getroffen is door een lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van ten minste 66% of door een aandoening die tot gevolg heeft dat ten minste 4 punten toegekend worden in pijler 1 van de medisch-sociale schaal in de zin van de regelgeving betreffende de kinderbijslag.
- e) Wanneer u ervoor kiest om niet het toegestane maximum aantal weken op te nemen, moet het adoptieverlof ten minste één week of een veelvoud van een week bedragen (behalve wanneer het kind de leeftijd van 8 jaar bereikt - zie ook punt g) hieronder).
- f) Het adoptieverlof moet ononderbroken opgenomen worden.
- g) Het recht op adoptieverlof neemt een einde op het moment waarop het kind de leeftijd van 8 jaar bereikt tijdens het adoptieverlof.

1 IN TE VULLEN DOOR HET ZIEKENFONDS :

Identificatiegegevens van de gerechtigde

Naam/ Voornaam

Adres

Postcode

Gemeente

INSZ-nummer

2 IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE (hierboven geïdentificeerd)

2.1

Ik verklaar te willen genieten van een adoptieuitkering voorzien in artikel 7 van het KB van 20 december 2006 in het kader van de adoptie van een kind van:

- minder dan 3 jaar (bij het begin van het adoptieverlof)

- tussen de 3 en 8 jaar (bij het begin van het adoptieverlof)

(het overeenstemmende vakje aanduiden))

Identificatie van het geadopteerde kind

Naam en Voornaam

Geboortedatum
D M J

2.2

Ik verklaar hierbij weken adoptieverlof op te nemen (het aantal weken opgenomen verlof invullen op de stippellijn – dit aantal moet overeenstemmen met tenminste een week of een veelvoud van een week) **vanaf** (de aanvangsdatum van het verlof aanduiden op de stippellijn).

2.3

Ik verklaar geen enkele beroepsactiviteit uit te oefenen of uitgeoefend te hebben ten persoonlijke titel, tijdens de week of de weken van het adoptieverlof:

JA **NEEN** (schrappen wat niet van toepassing)

2.4

Ik verklaar mijn aanvraag niet in te dienen voorafgaand aan de datum van de indiening van het verzoekschrift tot adoptie bij de bevoegde rechtbank of, bij gebrek hieraan, voorafgaand aan de datum van ondertekening van de adoptieakte; noch op een datum volgend op de dag van inschrijving van het kind op mijn hoofdverblijfplaats (elke aanvraag ingediend buiten deze termijn zal door het ziekenfonds als onontvankelijk beschouwd worden).

JA **NEEN** (schrappen wat niet van toepassing is)

3 Ik voeg bij de huidige aanvraag (de overeenstemmende vakje(s) aanduiden):

- een kopie van het verzoekschrift ingediend bij de bevoegde rechtbank, of bij gebrek hieraan, een kopie van de adoptieakte ;
- bij een buitenlandse adoptie, een kopie van het bewijs van registratie van een buitenlandse beslissing houdende een adoptie overeenkomstig art. 367-2 van het Burgerlijk Wetboek, afgeleverd door de Dienst internationale adopties van de FOD justitie;
- in voorkomend geval, een attest waarin vermeld wordt dat mijn adoptiekind getroffen is door een lichamelijke of geestelijke ongeschiktheid van ten minste 66 % of door een aandoening die tot gevolg heeft dat ten minste 4 punten toegekend worden in pijler 1 van de medisch-sociale schaal in de zin van de regelgeving betreffende de kinderbijslag.

Uw ziekenfonds vraagt u deze gegevens voor de toepassing van het Koninklijk Besluit van 20 december 2006 tot invoering van de toekenningsvoorwaarden van een adoptie-uitkering ten gunste van de zelfstandigen.

In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heeft u recht op inzage en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u van dit recht gebruik wil maken, moet u zich schriftelijk wenden tot uw ziekenfonds.

Voor meer informatie betreffende de verwerking van deze gegevens kan u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (wet van 8 december 1992).

Telefoonnummer van de gerechtigde :

Datum:

Handtekening van de gerechtigde