

# Aanvraagformulier – tijdelijke ouderschapsuitkering zelfstandigen

Stuur dit formulier per mail of per (gewone of aangetekende) brief terug naar uw sociaal  
verzekeringsfonds

## I. Gegevens over de aanvrager

Naam: .....

Voornaam:.....

INSZ-nummer   .   .   -    .

(zie achterkant van uw identiteitskaart)

## II. Gegevens over de onderbreking van uw activiteit

Ik verklaar op eer dat ik mijn zelfstandige activiteit verminder  
*(kruis het vakje of de vakjes aan die van toepassing zijn op uw situatie)*

- tijdens de periode van 1 juli tot 31 juli 2020**
- tijdens de periode van 1 augustus tot 31 augustus 2020**
- tijdens de periode van 1 september tot 30 september 2020**

ten gevolge van de zorgen die ik moet geven aan mijn kind/kinderen doordat:  
*(verduidelijk)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### III. Gegevens over uw kind van 12 jaar of jonger of met een beperking

Ik vraag de tijdelijke ouderschapsuitkering aan voor de opvang van:

- Naam:.....
- Voornaam:.....
- Geboortedatum:.....
  
- INSZ-nummer   .   .   -    .
- Band met het kind
  - Natuurlijke ouder
  - Adoptie-ouder
  - Pleegouder
  - Andere (verduidelijk): .....
  
- Heeft uw kind een beperking?
  - Neen
  - Ja (gelieve een bewijsstuk bij uw aanvraag te voegen **indien uw kind ouder is dan 12 jaar**)

### IV. Gegevens over uw gezinssamenstelling

Bent u alleenstaande?

*(Alleenstaand zijn betekent dat u uitsluitend samenwoont met een of meerdere kinderen van wie u er minstens één ten laste heeft.)*

- Ja
- Neen

### V. Gegevens over uw vervangingsinkomen

Geniet u momenteel een vervangingsinkomen?

- Neen
- Ja: welke ? (kruis aan wat past)
  - Arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkeringen
  - Moederschapsuitkeringen
  - Pensioen
  - Overbruggingsrecht
  - Andere (verduidelijk):.....

## VI. Gegevens over de betaling van de uitkering

Vermeld het IBAN-rekeningnummer waarop de uitkering betaald moet worden:

IBAN: BE

Op naam van: .....

## VII. Handtekening van de aanvrager

*Ik verklaar dat alle gegevens in dit formulier juist zijn.*

*Ik ben op de hoogte dat mijn aanvraag niet kan behandeld worden zonder de gevraagde bewijstukken.*

*Ik verbind mij ertoe om elke wijziging van deze gegevens schriftelijk mee te delen aan mijn sociaal-verzekeringsfonds.*

*Ik ben op de hoogte dat elke valse of onvolledige verklaring kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen en tot gerechtelijke vervolging.*

Naam:.....

Voornaam: .....

Datum:

| Handtekening:

Met opmaak: Nederlands (België)