

Bescheinigung über die Wiederaufnahme der Arbeit oder des Bezugs von Arbeitslosengeld

(Vom Arbeitgeber / von der für das Arbeitslosengeld zuständigen Stelle auszufüllen)



Innerhalb von acht Tagen nach dem Ende des Mutterschutzes, des übertragenen Mutterschafts- oder Adoptionsurlaubs bei Ihrer Krankenkasse abzugeben oder an diese zurückzusenden.

Innerhalb von acht Tagen nach Beendigung der Arbeitsunfähigkeit bei Ihrer Krankenkasse abzugeben oder an diese zurückzusenden, sollten Sie die Erwerbstätigkeit oder die Arbeitslosenkontrolle VOR oder AN dem vom LIKIV bestätigten Ende der Arbeitsunfähigkeitsdauer erneut aufnehmen.

Daten zur Person

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:

Postleitzahl: Ort: Land:

Tel.: E-Mail-Adresse:

Nummer des Nationalregisters:

Aktenzeichen:

Ich Unterzeichnete(r) versichere hiermit, dass der/die Obengenannte

* wegen Krankheit - Mutterschutz - Geburtsurlaub - Adoptionsurlaub

die Arbeit / den Bezug von Arbeitslosengeld eingestellt hat am - -

* die Arbeit / den Bezug von Arbeitslosengeld erneut aufgenommen hat am - -

* Unzutreffendes bitte streichen

Sie können diese Erklärung auch elektronisch über die Portalseite der sozialen Sicherheit (www.socialsecurity.be) versenden. Auf diese Weise wird die Krankenkasse schneller benachrichtigt und kann die Akte der betreffenden Person schneller bearbeitet werden.

Angaben zum Arbeitgeber oder zu der für das Arbeitslosengeld zuständigen Stelle

Hiermit wird die Richtigkeit dieser Angaben bestätigt.

Datum:

Unterschrift des Arbeitgebers oder des beauftragten Mitarbeiters der für das Arbeitslosengeld zuständigen Stelle.

Stempel

Wichtige Hinweise

- Sie müssen diesen Vordruck ausfüllen lassen, wenn Sie die Erwerbstätigkeit erneut aufnehmen oder sich erneut als Arbeitsuchende(r) melden. Bei einer Arbeitsunfähigkeit ist dies nur notwendig, wenn Sie die Erwerbstätigkeit oder die Arbeitslosenkontrolle VOR oder AN dem vom LIKIV bestätigten Ende der Arbeitsunfähigkeitsdauer erneut aufnehmen. Anhand dieser Mitteilung kann Ihre Krankenkasse Ihre Geldleistungen für den anerkannten Krankheitszeitraum aussetzen.
- Dieser Vordruck ist nicht auszufüllen, wenn Sie eine mit Ihrem Gesundheitszustand vereinbare Erwerbstätigkeit während Ihrer Arbeitsunfähigkeit ausüben und gleichzeitig Geldleistungen der Krankenversicherung beziehen möchten. In diesem Fall ist ein anderes Formular auszufüllen, das bei Ihrer Krankenkasse erhältlich ist.

Diese Angaben werden nach den Bestimmungen des Gesetzes über den Schutz des Privatlebens vom 8. Dezember 1992 behandelt. Mit Ausnahme der persönlichen medizinischen und sozialen Daten dürfen diese Informationen verwendet werden, um für Leistungen der Christlichen Krankenkasse und ihrer Unterorganisationen, mit denen ein Abkommen über die Zusammenarbeit besteht, zu werben. Sie haben das Recht auf Einsicht und Korrektur Ihrer persönlichen Daten.