

**VRAAG TOT BESLISSING AAN DE ADVISEREND ARTS  
VAN HET ZIEKENFONDS VOOR DE  
ARBEIDSONGESCHIKT ERKENDE VRIJWILLIGER  
in de zin van de wet van 3/07/2005  
gewijzigd bij de wet van 1/03/2019  
INFORMATIE-NOTA VRIJWILLIGERSWERK**

**Ik wens te werken / Ik werk (\*) als vrijwilliger bij de onderstaande organisatie op basis van de informatie die mij door deze organisatie werd verstrekt:**

Naam en voornaam van de vrijwilliger	
Rijksregisternummer	
Adres	
Tel.- en/of GSM-nr.	
E-mail	

**Gegevens betreffende de VRIJWILLIGERSORGANISATIE: (één aanvraagformulier per organisatie)**

Naam	
Adres	
Tel.nr	
E-mail	
Sociale doelstelling	

**Gegevens over de activiteit bij deze vrijwilligersorganisatie waarvoor ik de beslissing vraag aan de adviserend arts:**

Periode	<input type="checkbox"/> onbepaalde periode vanaf.....	<input type="checkbox"/> bepaalde reeds gekende periode van ..... tot .....
<b>Belangrijk:</b>		
<b>Aard en volume van de activiteiten: die ik doe als vrijwilliger:</b>		

(\* ) schrappen wat niet past

Aankruisen wat van toepassing is:

- De organisatie voorziet geen enkele kostenvergoeding voor de vrijwilligersactiviteiten.
- De organisatie betaalt een forfaitaire kostenvergoeding (rekening houdend met de wettelijk vastgestelde maxima).
- De organisatie betaalt een forfaitaire kostenvergoeding (rekening houdend met de wettelijk vastgestelde maxima), met de terugbetaling van de reële verplaatsingskosten (voor maximaal 2000 kilometer per jaar, tenzij de activiteit het regelmatig vervoeren van personen betreft).
- De organisatie betaalt de reële kosten, mits overhandiging van de juiste bewijsstukken.
- In natura: . . . (bv. maaltijd - boekenbon - buskaart)
- Andere regeling: specificeer: .....

Ik verbind er mij toe elke wijziging van één van de voormelde gegevens onmiddellijk mee te delen aan mijn ziekenfonds.

Gelezen en goedgekeurd:

Datum:

Naam en handtekening van de vrijwilliger:

Beslissing adviserend arts:

---

---

---

---