



Om in aanmerking te komen voor een terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op [www.LM.be](http://www.LM.be) of via:



## Bewijs van werkhervatting of hervatting werkloosheid

### Betreft

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

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

Lidnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aanvangsdatum van het risico:

### In te vullen door de werkgever of de uitbetalingsinstelling van de werkloosheidsuitkeringen:

Ik ondergetekende, verklaar dat de betrokkene wegens:  ziekte  moederschapsbescherming  geboorteverlof<sup>1</sup>  
 de arbeid  de werkloosheid<sup>1</sup> heeft onderbroken op \_\_\_\_\_ en hervat heeft op \_\_\_\_\_.

Voor echt en waar verklaard,

Datum:

Identificatie van de werkgever of uitbetalingsinstelling:

Handtekening:

### Wil u het werk graag gedeeltelijk hervatten?

Dan is dit niet het juiste document voor u.

Voor een gedeeltelijke werkhervatting neemt u eerst contact op met uw ziekenfonds.

U hebt hiervoor namelijk een officiële toelating nodig.

Voor meer informatie: [www.lm-ml.be/deeltijds-werknemer](http://www.lm-ml.be/deeltijds-werknemer)

BUHR001

<sup>1</sup>Kruis aan wat past