Bewijs van werkhervatting of hervatting werkloosheid

helan
Onafhankelijk ziekenfonds

Zo bezorgt u ons het formulier terug:

- U vult dit document makkelijk online in via uw online ziekenfonds Mijn Helan via www.helan.be/hervatting-werk-of-werkloosheid
- Liever niet digitaal? Dan kan u het opsturen met de post (Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk).

Betreft :

Naam en voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

Klantnummer: .....

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 [1]
de arbeid - de werkloosheid [1] 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.helan.be/deeltijds-werknemer

[1] *Schrap wat niet past*