

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 1



Daten zur Person

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer: Briefkasten: Index:

Postleitzahl: Ort: Land:

Tel.: E-Mail-Adresse:

Nummer des Nationalregisters:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme nach der Entbindung **KEINEN** wahlfreien Mutterschaftsurlaub (bitte diesen Anhang auf der Rückseite unterschreiben)

ODER

Ich erwarte keine Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 9 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub, in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben);

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 9 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 18 wahlfreie Wochen nehmen kann, in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbezeitig ausüben darf (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

ODER

Ich erwarte Mehrlinge und nehme nach der Entbindung wahlfreien Mutterschaftsurlaub

ich nehme höchstens 10 Wochen wahlfreien Mutterschaftsurlaub, in denen ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig einstelle (bitte Tabelle weiter unten ausfüllen und auf der Rückseite unterschreiben);

ich nutze die Möglichkeit, mindestens eine Woche des wahlfreien Mutterschaftsurlaubs in höchstens zwei Wochen umzuwandeln, in denen ich meine Erwerbstätigkeit als Selbstständige halbezeitig ausübe. Diese Möglichkeit besteht für alle 10 wahlfreien Wochen, die mir zustehen, sodass ich bis zu 20 wahlfreie Wochen nehmen kann, in denen ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige halbezeitig ausüben darf (bitte Tabelle auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben)

Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. **In diesen Wochen stelle ich meine Erwerbstätigkeiten vollständig ein**

Woche 1: von/...../..... bis/...../.....	Woche 6: von/...../..... bis/...../.....
Woche 2: von/...../..... bis/...../.....	Woche 7: von/...../..... bis/...../.....
Woche 3: von/...../..... bis/...../.....	Woche 8: von/...../..... bis/...../.....
Woche 4: von/...../..... bis/...../.....	Woche 9: von/...../..... bis/...../.....
Woche 5: von/...../..... bis/...../.....	Woche 10 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../.....

MUTTERSCHAFTSURLAUB WAHLFREIER ZEITRAUM

Anhang 1



Folgende Wochen nehme ich (verteilt) über einen Zeitraum von 38 Wochen, der mit dem tatsächlichen Entbindungsdatum beginnt. **In dieser Zeit übe ich meine üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige mindestens eine Woche lang halbezeitig aus:**

	Insgesamt*		Insgesamt*
Woche 1: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 11: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 2: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 12: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 3: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 13: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 4: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 14: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 5: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 15: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 6: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 16: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 7: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 17: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 8: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 18: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 9: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 19 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	
Woche 10: von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig		Woche 20 (nur bei Mehrlingen): von/...../..... bis/...../..... halbezeitig/vollzeitig	

* In diese Spalte bitte die Anzahl eingetragener Wochen aufzählen.

- Eine vollzeitige Woche zählt für eine, eine halbezeitige für eine halbe Woche.
- Die Gesamtzahl darf 9 (oder 10 bei Mehrlingen) niemals überschreiten.

Hierdurch versichere ich nochmals ausdrücklich, dass ich im Falle einer vollständigen Ruhewoche **SÄMTLICHE** Tätigkeiten **VOLLSTÄNDIG** einstelle und dass ich im Falle einer halbezeitigen Ruhewoche **HÖCHSTENS** die Hälfte meiner üblichen Erwerbstätigkeiten als Selbstständige und keine weiteren Berufstätigkeiten ausübe.

Ich erkläre verbindlich, dass ich der Krankenkasse unverzüglich einen Auszug aus der Geburtsurkunde (oder ein ärztliches Attest zur Bestätigung der Entbindung) zuschicken werde.

Hinweis: wenn die geplanten Wochen aufgrund des Datums der Entbindung gesetzlich nicht anwendbar sind (vorzeitige oder verspätete Entbindung), wird die Krankenkasse sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Jede Änderung der geplanten Daten, die ich hier eingetragen habe, werde ich der Krankenkasse vorab mitteilen.

Datum: - -

Unterschrift:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den geltenden belgischen und europäischen Datenschutzgesetzen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <https://www.ckk-mc.be/disclaimer/datenschutzerklaerung-ckk>.