

# Verklaring van stopzetting van een toegelaten arbeid tijdens de arbeidsongeschiktheid

(artikel 23bis van het koninklijk besluit van 20 juli 1971)



Bezorg deze verklaring terug aan je ziekenfonds.

## Identificatiegegevens

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat: ..... Nr.: ..... Bus: ..... Index: .....

Postcode: ..... Gemeente: ..... Land: .....

Tel.: ..... E-mailadres: .....

Rijksregisternummer:

Dossiernummer: .....

Ik, ....., (.....), verklaar dat

ik, vanaf ..... - ..... - ....., **definitief** de activiteit als .....  
**stopzet** waarvoor ik de toelating van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team heb gehad.

ik **tijdelijk** wegens gezondheidsredenen of vrijwillig,  
vanaf ..... - ..... - ..... tot en met ..... - ..... - .....  
de activiteit als ..... waarvoor ik de toelating van de  
adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team heb ontvangen, **heb onderbroken**.

## Belangrijk!

In geval van een tijdelijke stopzetting, treed ik in contact met de adviserend arts van mijn ziekenfonds zodra ik de activiteit opnieuw wil hervatten.

Ik bevestig op erewoord dat deze verklaring echt en volledig is

Datum: ..... - ..... - .....

Handtekening

.....

*Ik ben ervan op de hoogte dat een valse, onjuiste of onvolledige aangifte met een administratieve of een strafrechtelijke sanctie kan worden bestraft (artikel 233 van het Sociaal Strafwetboek).*