

# Aanvraag: uitkering voor borstvoedingspauze



## In te vullen door de rechthebbende

Naam: .....

Adres: .....  
.....

Rijksregisternummer: .....

Ik weet dat valse of onvolledige verklaringen leiden tot sancties en strafrechtelijke vervolgingen.

Ik verklaar op erewoord dat de aanvraag om uitkering voor het gederfde loon wegens borstvoedingspauzes eerlijk en volledig is.

Ik vraag eveneens dat de eventueel verschuldigde uitkeringen op volgende rekening worden overgeschreven:

.....

Naam van de titularis van deze rekening: .....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

Te ....., op .....

Handtekening:

## In te vullen door de werkgever

Naam van de werkgever of onderneming: .....

Adres: .....

Postnummer en gemeente: .....

Inschrijvingsnummer R.S.Z.: .....

Het loon dat aan de werkneemster is uitbetaald voor de maand   -     is verminderd met   halve uren borstvoedingspauzes die gedurende de voormelde periode zijn toegekend.

Het bedrag van het brutoloon, dat overeenstemt met een uur borstvoedingspauze gedurende de beschouwde periode, beloopt ..... euro.

Hierbij bevestig ik dat de werkneemster geen loon heeft ontvangen voor de bovenvermelde borstvoedingspauzes en dat ze de bewijsdocumenten, die vereist zijn in het raam van de arbeidsreglementering, heeft ingediend.

Naar waarheid opgemaakt te ....., op .....

Handtekening:

We behandelen uw persoonsgegevens overeenkomstig de geldende Belgische en Europese privacywetgeving, in het bijzonder de GDPR-verordening (2016/679) betreffende de bescherming van persoonsgegevens en het vrije verkeer van die gegevens. Voor meer informatie in verband met de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u onze privacyverklaring raadplegen op onze website <https://www.cm.be/disclaimer/privacyverklaring-cm>.