





VAK 6		Sociale toestand	
6.1	Bleef u uw ambt uitoefenen na het begin van uw arbeidsongeschiktheid / invaliditeit ?	(aantwoord met ja of neen) .....	
6.2	Verkeeg u, na de neerlegging van het ambt, een rustpensioen van de overheidssector ?	(aantwoord met ja of neen en vul evt. de begindatum ervan in) ..... vanaf __ / __ / ____	
6.3	Heeft u een rustpensioen ten laste van de overheidssector aangevraagd ?	(aantwoord met ja of neen) .....  (indien ja, vul de vermoedelijke begindatum ervan in) vanaf __ / __ / ____	
6.4	Onvangt u één van volgende uitkeringen :	(aantwoord met ja of neen)	(vul de periode of de begindatum ervan in)
	- ziekte of invaliditeit (ziekenfonds of andere instelling)	.....	van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____
	- beroepsziekte die door een andere instelling dan Fedris wordt uitgekeerd	.....	vanaf __ / __ / ____
	- loopbaanonderbreking	.....	vanaf __ / __ / ____
	- volledig	.....	vanaf __ / __ / ____
	- gedeeltelijk	.....	vanaf __ / __ / ____
	- vermindering van arbeidsprestaties	.....	vanaf __ / __ / ____
	- halftijdse uittredingsvergoeding	.....	vanaf __ / __ / ____
	- een arbeidsongeval	.....	vanaf __ / __ / ____
	- werkloosheid	.....	vanaf __ / __ / ____
6.5	Werd u in disponibiliteit geplaatst ?	(aantwoord met ja of neen) .....	(vul de periode of de begindatum ervan in) van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____

VAK 7		In te vullen indien u DEELTIJDS werkt bij meer dan één werkgever	
-------	--	--	--

Naam en adres van de werkgevers	1. .... ..... ..... 2. .... ..... .....
---------------------------------	--

Inlichtingen over werkgever nr.1	
----------------------------------	--

Sedert welke datum werkt u deeltijds bij deze werkgever ?	__ / __ / ____
Dagen en uren waarop u bij deze werkgever werkt	..... ..... .....
Beroep	.....

## Inlichtingen over werkgever nr.2

Sedert welke datum werkt u deeltijds bij deze werkgever ?

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Dagen en uren waarop u bij deze werkgever werkt

.....  
.....  
.....

Beroep

.....

**VAK 8**

### Vorming

*Kruis het hoogste studieniveau aan dat u gevolgd heeft en vermeld het jaar waarin u het getuigschrift of diploma behaald heeft.*

- Lager onderwijs beëindigd in het jaar \_\_\_\_
- Lager secundair onderwijs beëindigd in het jaar \_\_\_\_
- Hoger secundair onderwijs beëindigd in het jaar \_\_\_\_
- hoger technisch, hoger niet-universitair of universitair onderwijs beëindigd in het jaar \_\_\_\_

#### Bijkomende opleiding

Avondonderwijs beëindigd in het jaar \_\_\_\_  
Indien ja, welke  
richting ?

Andere opleiding beëindigd in het jaar \_\_\_\_  
Indien ja,  
welke ?

**VAK 9**

### Verklaring van de aanvrager

Ik ondergetekende verzoek om schadeloostelling wegens beroepsziekte.

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Ik voeg bij deze aanvraag het formulier 603N, ingevuld door de geneesheer.

Gedaan te .....

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

(datum)

.....

(handtekening)

*De wet verwerking persoonsgegevens van 8 december 1992 is van toepassing op de verwerking van de gegevens verzameld aan de hand van bijgevoegde formulieren. Deze gegevens worden verzameld op grond van de beroepsziekteverzekering. Deze gegevens zullen worden verwerkt door en onder de verantwoordelijkheid van Fedris, Sterrenkundelaan 1, 1210 Brussel voor de toepassing van de sociale zekerheid, inzonderheid voor de schadeloostelling van een beroepsziekte.  
Als u wenst kennis te nemen van de gegevens over u of als u ze wenst te laten verbeteren kan u zich schriftelijk richten tot het Centrum voor signaletieke gegevens bij Fedris.*



<b>VAK 4</b>	<b>Inlichtingen betreffende de tewerkstelling van het personeelslid</b>		
<b>VAK 4.1</b>	<b>Periode(s) van tewerkstelling</b>		
Datum indiensttreding	Datum uitdiensttreding	Reden uitdiensttreding	Omschrijving van het beroep
<b>VAK 4.2</b>	<b>Periode(s) van werkstopzetting</b>		
Begindatum	Einddatum	Reden	
<b>VAK 4.3</b>	<b>Arbeidsprestaties</b>		
Hoeveel bedraagt en voltijdse arbeidsprestatie			
- in arbeidsdagen per week ?		.....	
- in arbeidsuren per week ?		.....	
Heeft het personeelslid altijd voltijds gewerkt ?		<i>(antwoord met ja of neen)</i> .....	
Zo neen, - gedurende welke perioden werkte het personeelslid deeltijds ?		1) van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ 2) van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ 3) van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____	
- hoeveel arbeidsuren per week presteerde het personeelslid gedurende die perioden?		1) ..... 2) ..... 3) .....	
<b>VAK 5</b>	<b>Eventuele opmerkingen van de overheid</b>		
.....			
.....			
.....			
<b>VAK 6</b>	<b>Verklaring van de overheid</b>		
Ik ondergetekende handelend in naam van de overheid waarbij de aanvrager tewerkgesteld is / was, verklaar hierbij op __ / __ / ____ het verzoek om schadeloostelling wegens beroepsziekte van de aanvrager / aanvragerster te hebben ontvangen overeenkomstig de bepalingen van artikel 10, eerste lid van het K.B. van 21 januari 1993.			

Stempel van de overheid

Voor waar en echt verklaard

Datum \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Handtekening (naam en functie)