

## Aanvraag volledig tijdskrediet

U wenst uw prestaties in de privésector volledig te onderbreken.

Met dit formulier kunt u:

- **een volledig tijdskrediet zonder motief en met uitkeringen aanvragen.**

U hebt over uw hele loopbaan recht op uitkeringen gedurende 12 maanden volledige schorsing of 24 maanden vermindering tot een halftijdse betrekking of 60 maanden vermindering met 1/5.

Een combinatie van deze periodes is mogelijk ten belope van een voltijds equivalent van 12 maanden. Dit recht kan verlengd worden indien u één van de hierna vermelde motieven bewijst.

- **een volledig tijdskrediet met motief en met uitkeringen aanvragen.**

U hebt recht op uitkeringen gedurende in totaal 36 maanden omwille van de motieven die te maken hebben met het toedienen van zorg en met opleiding.

U hebt recht op uitkeringen gedurende in totaal 48 maanden voor de verzorging van een ziek of gehandicapt kind.

Bij een deeltijdse formule is er geen proportionele berekening mogelijk. Het totaal van 36/48 maanden is hetzelfde voor de verschillende types (volledig, 1/2-tijds, 1/5).

- **aangifte doen van een volledig tijdskrediet zonder uitkeringen.**

Indien u voldoet aan de voorwaarden voor het voltijds tijdskrediet, maar om één of andere reden geen recht hebt op uitkeringen, kunt u recht hebben op een tijdskrediet zonder uitkeringen. Dit is slechts mogelijk binnen de grenzen (periodes met uitkeringen inbegrepen) bepaald door uw sector.

### Wie moet dit formulier invullen?

De werknemer moet DEEL I invullen en de werkgever DEEL II. In geval van een uitkeringsaanvraag voor zorg, medische bijstand of opleiding, moet de behandelende geneesheer, de Gemeenschap of de opleidingsinstelling het attest op pagina 6 invullen, naargelang het geval. Beide delen van dit formulier moeten gelijktijdig bij de RVA aankomen.

Links van de vragen vindt u bijkomende inlichtingen die u zullen helpen bij het invullen van dit formulier.

### Stuur het ingevulde formulier terug:

- **Hoe ?** Via een aangetekende brief.
- **Wanneer?** Ten vroegste zes maanden vóór het begin van het tijdskrediet en ten laatste binnen de twee maanden die volgen op het begin van het tijdskrediet.
- **Waar?** Naar het RVA-kantoor van uw woonplaats (zie de adressenlijst op de laatste bladzijde).
- **En verder?** U ontvangt een document C62 met de beslissing van het RVA-kantoor.

### Hebt u bijkomende informatie nodig?

Raadpleeg het infoblad "Het tijdskrediet - Algemeen stelsel", beschikbaar bij één van de RVA-kantoren of op de website van de RVA [www.rva.be](http://www.rva.be).

U kunt uw dossier ook on-line raadplegen op de portaalsite van de sociale zekerheid [www.socialsecurity.be](http://www.socialsecurity.be), indien u over een burgertoken of over een elektronische identiteitskaart beschikt. Informatie over de burgertoken en over de elektronische identiteitskaart vindt u eveneens op dezelfde website.

## DEEL I: In te vullen door de werknemer

### UW IDENTITEIT

---

Naam .....

Voornaam .....

Straat en nummer .....

Postcode \_ \_ - - - - -

Gemeente .....

Land .....

Nationaliteit .....

*Dit nummer staat in de rechterbovenhoek van de SIS-kaart.*

INSZ-nummer \_ \_ - - - - -

Arbeider  Bediende

Telefoon \_ \_ - - - - -

E-mail .....

### UW TIJDSKREDIET ZONDER UITKERINGEN

---

*De minimumduur bedraagt 3 maanden per aanvraag.*

#### U vraagt volledig tijdskrediet zonder uitkeringen

van \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ tot en met \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ .

**Opgelet:** ga onmiddellijk naar de rubriek handtekening.

### UW TIJDSKREDIET MET UITKERINGEN ZONDER MOTIEF

---

*De minimumduur bedraagt 3 maanden per aanvraag. Indien u deze minimumduur niet respecteert, is het mogelijk dat u de reeds ontvangen uitkeringen moet terugbetalen. Raadpleeg het infoblad "Het tijdskrediet - Algemeen stelsel" of de website van de RVA voor meer inlichtingen.*

*U hebt recht op uitkeringen indien u 2 jaar anciënniteit en 5 jaar beroepsverleden hebt als loontrekkende op de datum waarop u uw werkgever schriftelijk op de hoogte hebt gebracht van uw aanvraag om tijdskrediet.*

*De voorwaarden inzake anciënniteit en beroepsverleden zijn niet van toepassing indien u een tijdskrediet aanvraagt onmiddellijk na uw ouderschapsverlof en het ouderschapsverlof is uitgeput voor alle rechthebbende kinderen.*

#### U vraagt volledig tijdskrediet met uitkeringen ZONDER motief

van \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ tot en met \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

Hebt u 5 jaar beroepsverleden als loontrekkende op het ogenblik van de schriftelijke mededeling aan uw werkgever?

Nee  Ja

Hebt u uw ouderschapsverlof uitgeput voor alle rechthebbende kinderen?

Nee  Ja

Enkel in te vullen indien u minder dan 2 jaar anciënniteit en/of minder dan 5 jaar beroepsloopbaan als loontrekkende hebt op de datum waarop u uw werkgever schriftelijk hebt geïnformeerd over uw tijdskrediet en indien uw tijdskrediet onmiddellijk aansluit op uw ouderschapsverlof.

**Opgelet:** U hebt geen recht op uitkeringen indien u uw ouderschapsverlof niet hebt uitgeput voor alle rechthebbende kinderen.

## UW TIJDSKREDIET MET UITKERINGEN MET MOTIEF

De minimumduur bedraagt 3 maanden per aanvraag. Indien u deze minimumduur niet respecteert, is het mogelijk dat u de reeds ontvangen uitkeringen moet terugbetalen. Raadpleeg het infoblad "Het tijdskrediet - Algemeen stelsel" of de website van de RVA voor meer informatie, onder meer over de berekening van de maximumduur

### U vraagt volledig tijdskrediet met uitkeringen MET motief

van \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ tot en met \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Het gaat om één van de volgende motieven:

1. Zorg dragen voor uw kind jonger dan 8 jaar  
**Opgelet:** vermeld de naam, de voornaam en de geboortedatum van het kind waarvoor u een tijdskrediet aanvraagt en voeg, in geval van adoptie, een uittreksel uit het bevolkings- of vreemdelingenregister en een attest betreffende de adoptie bij  
..... \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_
2. Om palliatieve zorgen te verlenen  
**Opgelet:** u moet het attest op pagina 6 door de behandelende geneesheer laten invullen.
3. Om een ernstig ziek gezins- of familielid (bloed- of aanverwant) tot de 2<sup>de</sup> graad bij te staan of te verzorgen.  
**Opgelet:** u moet zelf een attest invullen en het attest op pagina 6 door de behandelende geneesheer laten invullen.
4. Om zorg te dragen voor uw kind tot de leeftijd van 21 jaar  
**Opgelet:** vermeld de naam, de voornaam en de geboortedatum van het kind waarvoor u een tijdskrediet aanvraagt en voeg een attest toe dat de ongeschiktheid van 66 % aantoont of de aandoening die leidt tot een erkenning van minstens 4 punten in pijler 1 van de medisch-sociale schaal in de zin van de regelgeving met betrekking tot de kinderbijslag)  
..... \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_
5. Uw zwaar ziek kind of een zwaar ziek kind dat deel uitmaakt van uw gezin bijstaan of verzorgen  
**Opgelet:** u moet zelf een attest invullen en het attest op pagina 6 door de behandelende geneesheer laten invullen.
6. Voor het volgen van:
- een opleiding erkend door de Gemeenschappen of door de sector, van minstens 360 uren of 27 studiepunten per jaar of 120 uren of 9 studiepunten per schooltrimester of per ononderbroken periode van 3 maanden;
  - onderwijs verstrekt in een Centrum voor basiseducatie of een opleiding gericht op het behalen van een diploma of getuigschrift van het secundair onderwijs, waarbij de grens wordt vastgesteld op 300 uren per jaar of 100 uren per schooltrimester of per ononderbroken periode van 3 maanden.
- Opgelet:**
- u moet het attest op pagina 6 laten invullen door de Gemeenschap of door de opleidingsinstelling **EN**
  - u moet, binnen 20 kalenderdagen na elk kwartaal, bij de RVA een attest indienen van regelmatige aanwezigheid bij de opleiding in dat kwartaal. De RVA kent de uitkering toe op basis van dit aanvraagformulier in het kwartaal waarin het volledige tijdskrediet begint. Voor de daaropvolgende kwartalen kent de RVA de uitkering toe op voorwaarde dat het attest van regelmatige aanwezigheid wordt ingediend binnen de voormelde termijn van 20 dagen.

## AANVULLENDE VERGOEDING VOOR DE WERKNEMERS VAN 45 JAAR OF OUDER.

---

Enkel in te vullen indien u 45 jaar of ouder bent.

**U vraagt een volledig tijdskrediet aan en u zal hierbij een aanvullende vergoeding krijgen van uw werkgever of van een sectoraal fonds.**

- Neen  Ja (indien ja, voeg het ingevulde formulier C1-CA077bis bij (aangifte van uw gezinstoestand) tenzij:
- u werknemer bent in een onderneming die valt onder één van de volgende paritaire (sub-)comités: 152, 225 (onderwijs), 328, 328.01, 328.02, 328.03 (stads- en streekvervoer);
  - de einddatum van de door u gevraagde periode tijdskrediet valt vóór de maand waarin u 50 jaar wordt;
  - u in uw opzeggingstermijn bent en deze u werd betekend vóór 1 oktober 2005).

### UW PERSOONLIJKE SITUATIE

---

Cumulatie is toegelaten indien u deze nevenactiviteit minstens 12 maanden hebt uitgeoefend vóór het begin van het tijdskrediet en tegelijkertijd met de activiteit waarvan de uitvoering wordt geschorst.

**Oefent u een bijkomende activiteit als loontrekkende uit tijdens het tijdskrediet?**

- Neen  Ja (een kopie van het contract bijvoegen)

Begindatum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Aantal uren per week: \_ \_ u \_ \_ min.

**Opgelet:** U verliest het recht op uitkeringen zodra u tijdens het tijdskrediet een activiteit als loontrekkende aanvat of uitbreidt. Indien u deze activiteit aanvat of uitbreidt, moet u dit vooraf en schriftelijk melden aan het RVA-kantoor. Zoniet moet u de uitkeringen tijdskrediet die reeds betaald zijn sinds het begin van de activiteit of van de uitbreiding ervan terugbetalen.

U wordt beschouwd als zelfstandige of als helper van een zelfstandige indien u zich verplicht moet inschrijven bij een sociale kas voor zelfstandigen. Om te weten of u zich als zelfstandige of als helper moet inschrijven, neemt u contact op met de RSVZ (Rijksinstituut voor Sociale Verzekering Zelfstandigen).

**Oefent u een een bijkomende zelfstandige activiteit uit tijdens het tijdskrediet als zelfstandige of als helper van een zelfstandige?**

- Neen  Ja

Begindatum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**Opgelet:** U verliest het recht op uitkeringen zodra u tijdens het tijdskrediet een activiteit als zelfstandige of als helper van een zelfstandige aanvat. Indien u deze activiteit aanvat, moet u dit vooraf en schriftelijk melden aan het RVA-kantoor. Zoniet moet u de uitkeringen tijdskrediet die reeds betaald zijn sinds het begin van de activiteit terugbetalen.

Cumulatie met uitkeringen is toegelaten (maximum 12 maanden) indien u deze zelfstandige activiteit minstens 12 maanden hebt uitgeoefend vóór het begin van het volledig tijdskrediet en tegelijkertijd met de activiteit waarvan de uitvoering wordt geschorst.

**Werkt u in de ontwikkelingssamenwerking?**

De uitkeringen zijn niet cumuleerbaar met een vergoede activiteit in het buitenland voor rekening van een erkende niet-gouvernementele organisatie voor ontwikkelingssamenwerking.

U verricht een bezoldigde activiteit in het kader van een erkend project voor ontwikkelingssamenwerking en u verblijft in het buitenland:

- Neen  Ja

Begindatum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

De uitkeringen zijn niet cumuleerbaar met een pensioen ten laste van de Belgische staat of krachtens een buitenlandse wet.

**Ontvangt u een pensioen?**

- Neen  Ja

Begindatum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_



## ATTESTEN

---

Enkel in te vullen wanneer u uitkeringen aanvraagt met motief - Gelieve het attest dat overeenstemt met uw aanvraag om tijdskrediet in voorkomend geval te laten invullen

### ATTEST IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER DIE EEN TIJDSKREDIET VOOR MEDISCHE BIJSTAND WENST TE GENIETEN

---

Naam en voornaam van de persoon / van het kind voor wie u de medische bijstand aanvraagt:

.....

Maakt deze persoon deel uit van uw gezin?

Nee  Ja

Is deze persoon een familielid (bloedverwant of aanverwant) tot de 2<sup>de</sup> graad?

Nee  Ja (Gelieve te vermelden welke verwantschapsband u hebt met de persoon voor wie u de medische bijstand aanvraagt)

.....

Datum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Handtekening van de werknemer

### ATTEST IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER VAN DE PATIËNT DIE PALLIATIEVE ZORGEN OF MEDISCHE BIJSTAND BEHOEFT OF DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER VAN HET ERNSTIG ZIEKE KIND

---

De werknemer heeft verklaard:

**in geval van palliatieve zorgen**

palliatieve zorgen te willen verstrekken aan een patiënt bij wie ik heb vastgesteld dat zij/hij zich in een terminale fase bevindt;

**in geval van medische bijstand**

een gezins- of familielid (bloedverwant of aanverwant) tot de tweede graad / zijn kind of een kind dat deel uitmaakt van zijn gezin, bij wie ik heb vastgesteld dat hij / zij aan een ernstige ziekte lijdt, te willen bijstaan of verzorgen.  
(Zie attest ingevuld door de werknemer)

Datum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Handtekening en stempel van de behandelende geneesheer

### ATTEST IN TE VULLEN DOOR DE GEMEENSCHAP OF DOOR DE OPLEIDINGSINSTELLING.

---

De werknemer is geldig ingeschreven

van \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ tot \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

voor het volgen van:

- een opleiding erkend door de Gemeenschappen of door de sector, van minstens 360 uren of 27 studiepunten per jaar of 120 uren of 9 studiepunten per schooltrimester of per ononderbroken periode van 3 maanden;
- onderwijs verstrekt in een Centrum voor basiseducatie of een opleiding gericht op het behalen van een diploma of getuigschrift van het secundair onderwijs, waarbij de grens wordt vastgesteld op 300 uren per jaar of 100 uren per trimester of per ononderbroken periode van 3 maanden.

Datum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Handtekening en stempel van de Gemeenschap of van de opleidingsinstelling

## DEEL II: In te vullen door de werkgever

### UW ONDERNEMING

---

Naam of handelsnaam .....

Adres van de hoofdzetel .....

.....

Telefoon \_ \_ \_ \_ \_

E-mail .....

Inschrijvingsnummer RSZ \_ \_ \_ \_ \_

Ondernemingsnummer \_ \_ \_ \_ \_

Nummer van het paritair comité \_ \_ \_ \_ \_

Bedrijfstak .....

### DE WERKNEMER

---

Naam .....

Voornaam .....

### SCHRIFTELIJKE KENNISGEVING

---

**De werknemer heeft mij op datum van \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  
schriftelijk in kennis gesteld dat hij een volledig tijdskrediet wil nemen.**

### HET TIJDSKREDIET

---

*Deze periode moet samenvallen met de periode die de werknemer vraagt (zie deel I).*

De werknemer vraagt een volledig tijdskrediet voor de periode van \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ tot en met \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ .

*U vindt alle informatie in het info-blad "Het tijdskrediet - Algemeen stelsel" of op de website van de RVA.*

De werknemer was in mijn onderneming minstens 24 maanden verbonden door een arbeidsovereenkomst vóór zijn schriftelijke kennisgeving.  
 Nee  Ja

*Enkel in te vullen indien u bij de vorige vraag "neen" aankruist*

De werknemer was minstens 12 maanden in de loop van de 15 maanden vóór zijn schriftelijke kennisgeving verbonden door een arbeidsovereenkomst in mijn onderneming  
 Nee  Ja

De werknemer was gedurende 5 jaar verbonden door een arbeidsovereenkomst in mijn onderneming  
 Nee  Ja

---

**Enkel in te vullen indien de werknemer uitkeringen aanvraagt.**

Vóór deze aanvraag om tijdskrediet, was de werknemer tewerkgesteld in het kader van een arbeidsovereenkomst van \_ \_ u \_ \_ min per week.  
Een voltijds uurrooster bedraagt \_ \_ u \_ \_ min per week.

## AANVULLENDE VERGOEDING VOOR DE WERKNEMERS VAN 45 JAAR OF OUDER

---

*Enkel in te vullen indien de werknemer uitkeringen aanvraagt*

Uzelf of een sectoraal fonds zal een aanvullende vergoeding betalen bij het volledig tijdskrediet dat deze werknemer van minstens 45 jaar vraagt.

- Nee  Ja *(indien ja, voeg hierbij het ingevulde formulier Bijlage C61-CAO77bis (verklaring betreffende de toekenning van een aanvullende vergoeding) tenzij:*
- *u een werkgever bent in een onderneming die valt onder één van de volgende paritaire (sub-)comités: 152, 225 (onderwijs), 328, 328.01, 328.02, 328.03 (stads- en streekvervoer);*
  - *de einddatum van de gevraagde periode tijdskrediet valt vóór de maand waarin de werknemer 50 jaar wordt;*
  - *uw werknemer in zijn opzeggingstermijn is en u deze heeft betekend vóór 1 oktober 2005.)*

## ORGANISATIEREGELS

---

Ik ben werkgever van een onderneming die maximum 10 werknemers tewerkstelt.

- Nee  Ja *(Zo ja, ga onmiddellijk naar de rubriek Handtekening)*

*Het gaat om het percentage van het personeel dat gelijktijdig een tijdskrediet kan nemen.*

De grens van 5 % is overschreden.

- Nee  Ja

De grens werd gewijzigd door een CAO of door een arbeidsreglement op datum van \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  
en de juridisch vastgestelde afwijkende grens is overschreden.

- Nee  Ja

## HANDTEKENING

---

Ik bevestig dat alle gegevens ingevuld op dit formulier correct zijn.

Ik verbind mij ertoe elke wijziging van deze gegevens onmiddellijk en schriftelijk mee te delen aan het RVA-kantoor van de woonplaats van mijn werknemer.

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

Handtekening en stempel van de werkgever

## ADRESSEN RVA-KANTOREN

---

### Vlaams Gewest

9300 Aalst	St-Jobstraat 196	053 21 26 91
2018 Antwerpen	Lentestraat 23	03 470 23 30
2850 Boom	Kapelstraat 1	03 888 63 13
8000 Brugge	E. de Neckerestraat 5	050 40 77 80
9200 Dendermonde	Geldroplan 5	052 25 99 80
9050 Gent	Jan Samijnstraat 1	09 265 88 40
3500 Hasselt	Bampslaan 23	011 26 01 10
8900 Ieper	Grachtstraat 11 - bus 2 A	057 22 41 90
8500 Kortrijk	Marksesteenweg 5	056 24 17 41
3000 Leuven	Vaartkom 31 - bus 3 en 4	016 30 88 50
2800 Mechelen	Populierendreef 44-46	015 28 29 40
8400 Oostende	Kaaistraat 18	059 80 27 10
9700 Oudenaarde	Bergstraat 5	055 23 51 30
8800 Roeselare	Jan Mahieustraat 49	051 22 87 22
9100 Sint-Niklaas	Plezantstraat 159	03 780 59 70
3700 Tongeren	Hondsstraat 25 - bus 1	012 44 07 30
2300 Turnhout	Spoorwegstraat 24	014 44 30 90
1800 Vilvoorde	Leopoldstraat 25 A	02 255 01 10

### Waals Gewest

6700 Aarlen	Rue Gén. Ph. Molitor 8 A	063 24 57 11
7000 Bergen	Place des Archers 8	065 39 46 39
6000 Charleroi	Rue du Pont-Neuf 7	071 27 08 40
7500 Doornik	Rue du Crampon 14	069 88 95 11
4500 Hoei	Avenue des Fossés 9 D	085 71 04 10
7100 La Louvière	Rue G. Boël 19	064 23 62 70
4020 Luik	Rue Natalis 49	04 349 28 61
7700 Moeskroen	Bilemontstraat 225	056 39 19 50
5100 Namen (Jambes)	Chaussée de Liège 219	081 23 50 80
1400 Nijvel	Rue St-Georges 2	067 89 21 50
4800 Verviers	Galerie des 2 Places	
	Place Verte 12	087 39 47 50

### Brussels Hoofdstedelijk Gewest

1060 Brussel	Marcel Broodthaersplein 4	02 542 16 11
--------------	---------------------------	--------------