



RIJKSDIENST VOOR ARBEIDSVORZIENING
 VERKLARING VAN LICHAMELIJKE GESCHIKTHEID

IN TE VULLEN DOOR DE UITBETALINGSINSTELLING

eerste aanvraag

R.U. VW

datumstempel UI

datumstempel WB

U kunt uw identificatiegegevens vervangen door hieronder een identificatievignet van de mutualiteit te kleven

WERKNEMER : ____ / ____ / ____ - ____ - ____
 INSZ (zie de keerzijde van uw identiteitskaart) NAAM Voornaam

adres

*U vult zelf RUBRIEK I in en u laat, indien nodig, RUBRIEK II invullen door uw ziekenfonds.
 Daarna bezorgt u het formulier terug aan uw uitbetalingsinstelling*

RUBRIEK I – IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER

- Ik heb me spontaan arbeidsgeschikt verklaard op ____ / ____ / _____
- Ik werd door de bevoegde medische instanties in het kader van de ziekte-en invaliditeitsverzekering arbeidsgeschikt verklaard op ____ / ____ / _____
- ik ga akkoord met deze geschiktheidsverklaring
- Ik ben verbonden door een arbeidsovereenkomst en ik werd medisch **tijdelijk** ongeschikt verklaard om het overeengekomen werk uit te voeren. Een re-integratietraject werd aangevraagd of is lopende
- Ja, en ik voeg het formulier C27R bij
- Neen, en ik verbind mij ertoe een formulier C27R in te dienen in geval van een latere aanvraag om een re-integratietraject
- Ik ben verbonden door een arbeidsovereenkomst en ik werd medisch **definitief** ongeschikt verklaard om het overeengekomen werk uit te voeren. Ik voeg het formulier C27R toe.
- ik ga niet akkoord met deze geschiktheidsverklaring
- ik dien geen beroep in
- ik dien een beroep in bij de Arbeidsrechtbank te
- Als bewijs van mijn rechtsvordering voeg ik hierbij een kopie van mijn verzoekschrift
 een attest van de griffie van de Arbeidsrechtbank
- Ik verbind mij ertoe om de RVA onmiddellijk op de hoogte te brengen van elke gerechtelijke beslissing die in deze zaak zal genomen worden.
- Ik was in zwangerschapsrust en de vermoedelijke bevallingsdatum was : ____ / ____ / _____
- De beslissing van de directeur van het werkloosheidsbureau tot niet-vergoedbaarheid wegens arbeidsongeschiktheid werd vernietigd door de rechtbank. Ik geef toestemming aan de RVA over te gaan tot de financiële regeling voorzien hieronder in rubriek II (*in dit geval laat u rubriek II invullen door uw ziekenfonds*)

Ik vraag het recht aan op:

- volledige werkloosheidsuitkeringen vanaf: ____ / ____ / _____
- tijdelijke werkloosheidsuitkeringen vanaf: ____ / ____ / _____

Tussen de dag dat ik opnieuw arbeidsgeschikt ben geworden en de datum van mijn uitkeringsaanvraag heb ik nog geen werkloosheidsuitkeringen aangevraagd om de volgende reden(en) :

.....

.....

IK BEVESTIG OP EER DAT DEZE VERKLARING OPRECHT EN VOLLEDIG IS.

Uw verklaringen worden verwerkt en bewaard in geïnformateerde bestanden. Meer uitleg over de bescherming van deze gegevens vindt u in de RVA-brochure omtrent de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Voor info "werkloosheidsverzekering", zie ook www.rva.be

datum

handtekening van de werknemer

RUBRIEK II – IN TE VULLEN DOOR DE AANGESTELDE VAN HET ZIEKENFONDS

Bij vonnis van de Arbeidsrechtbank arrest van het Arbeidshof van betekend op ____ / ____ / _____ werd betrokkene, die vanaf ____ / ____ / _____ door de directeur van het werkloosheidsbureau als ongeschikt werd beschouwd, en die de beslissing had betwist, in het gelijk gesteld en werd bijgevolg vanaf ____ / ____ / _____ arbeidsgeschikt verklaard.

Ik vraag dat de RVA, ten belope van het bedrag van de werkloosheidsuitkeringen waarop de betrokkene recht heeft, het bedrag stort van EUR dat de werkloze ontving van het ziekenfonds voor de periode van ____ / ____ / _____ tot ____ / ____ / _____

De overschrijving mag worden uitgevoerd op rekening

B	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

met de mededeling van

IK BEVESTIG OP MIJN EER DAT DEZE VERKLARING OPRECHT EN VOLLEDIG IS.

datum

handtekening en functie van de aangestelde

stempel van het ziekenfonds