

## Aanvraag om loopbaanonderbreking in het kader van palliatief verlof

U wilt uw loopbaan gedeeltelijk of volledig onderbreken en de financiële tussenkomst van de RVA genieten om te zorgen voor of bijstand te verlenen aan een persoon die ongeneeslijk ziek is en zich in een terminale fase bevindt.

Indien u de voorwaarden wilt kennen om onderbrekingsuitkeringen te bekomen of indien u andere inlichtingen wenst, raadpleeg het infoblad dat beschikbaar is in de RVA-kantoren of op [www.rva.be](http://www.rva.be).

Met dit formulier kunt u de onderbrekingsuitkeringen aanvragen.

### Wie moet dit formulier gebruiken?

Alle werknemers behalve zij die tewerkgesteld zijn in de autonome overheidsbedrijven (bpost, Proximus, NMBS, Skeyes).

### Wie moet dit formulier invullen?

De werknemer moet DEEL I invullen en de werkgever DEEL II.

Gelieve ook het daarvoor bestemde attest in dit formulier in te vullen of te laten invullen.

Alle delen van dit formulier moeten samen aan de RVA worden bezorgd.

Links van de vragen vindt u bijkomende informatie die u zal helpen bij het invullen van het formulier.

### Stuur het ingevulde formulier terug:

**Hoe?** Via een aangetekende brief

**Wanneer?** Ten vroegste één maand vóór het begin van het palliatief verlof en ten laatste binnen de twee maanden die volgen op het begin van het palliatief verlof. Indien u ons uw aanvraag van tevoren overmaakt, wordt die niet noodzakelijk onmiddellijk na ontvangst behandeld.

**Naar waar?** Naar het RVA-kantoor van uw woonplaats (u vindt de gegevens van het kantoor door uw postcode in te geven in de rubriek "Een RVA-kantoor zoeken" onderaan de homepage van de website [www.rva.be](http://www.rva.be)).

**En verder?** U ontvangt van het RVA-kantoor een document C62 met daarop de beslissing.

### Elektronische indiening van de aanvraag

Indien u over een token of over een elektronische identiteitskaart beschikt, kunt u uw aanvraag elektronisch indienen en kunt u uw dossier ook online raadplegen op de portaalsite van de sociale zekerheid [www.socialsecurity.be](http://www.socialsecurity.be).

Informatie over het token en over de elektronische identiteitskaart vindt u eveneens op dezelfde website

# DEEL I:

## in te vullen door de werknemer

### IN DUIDELIJK LEESBARE DRUKLETTERS

#### Uw identiteit

*Dit nummer staat op de achterzijde van uw identiteitskaart.*

Identificatienummer bij het Rijksregister ... ..

Naam .....

Voornaam .....

*Enkel in te vullen indien u woont op een ander adres dan het adres gekend in het Rijksregister of indien u in het buitenland gedomicilieerd bent*

Straat .....

Nummer .....

Postcode .....

Gemeente .....

Land .....

#### U bent

- Statutair  
 Contractueel  
 Tijdelijk

*Noodzakelijke inlichtingen voor de behandeling van uw aanvraag.*

*Dankzij uw telefoonnummer en uw e-mailadres kan de RVA u contacteren om inlichtingen te bekomen die eventueel ontbreekt op dit formulier en kan de RVA uw aanvraag vlugger behandelen.*

GSM ... ..

Telefoon ... ..

#### In te vullen in duidelijk leesbare DRUKLETTERS

E-mail .....@.....

#### Uw aanvraag om palliatief verlof

*Het palliatief verlof om te zorgen voor of bijstaand te verlenen aan een ernstig zieke persoon die zich in een terminale fase bevindt, kan worden bekomen:*  
*- voltijds;*  
*- halftijds;*  
*- 1/5.*

*Raadpleeg het infoblad over het palliatief verlof op [www.rva.be](http://www.rva.be) voor meer informatie.*

#### U vraagt palliatief verlof en u kiest (Slechts één mogelijkheid aankruisen)

- volledige loopbaanonderbreking  
 vermindering van de arbeidsprestaties tot 1/2  
 vermindering van de arbeidsprestaties tot met 1/5

Raadpleeg het infoblad over het palliatief verlof op [www.rva.be](http://www.rva.be) voor meer informatie.

**Woont u uitsluitend samen met een of meerdere kinderen die ten laste zijn?**

Nee  Ja

**Vraagt u een palliatief verlof voor een kind jonger dan 18 jaar (minder dan 21 jaar als het een handicap heeft in de zin van de regelgeving betreffende de kinderbijslag)?**

Nee  Ja (voeg een attest toe dat de ongeschiktheid van 66% aantoont of een aandoening waarvoor ten minste 4 punten toegekend worden in pijler 1 of ten minste 9 punten in de 3 pijlers samen van de medisch sociale schaal in de regelgeving van de kinderbijslag.)

**Bent u bloedverwant in de eerste graad van de persoon voor wie een palliatief verlof vraagt?**

Nee  Ja

**Bent u belast met de dagelijkse opvoeding van de persoon voor wie u een palliatief verlof vraagt?**

Nee  Ja

## De duur van het palliatief verlof

De duur bedraagt een maand en kan met twee keer een maand worden verlengd, ongeacht uw sector. Indien u die minimumduur niet respecteert, is het mogelijk dat u de reeds ontvangen uitkeringen moet terugbetalen.

Raadpleeg het infoblad over het palliatief verlof op [www.rva.be](http://www.rva.be) voor meer informatie.

**U vraagt palliatief verlof voor de periode**

van ... .. tot en met ... ..

## Uw persoonlijke situatie

Een nevenactiviteit als loontrekkende is een activiteit in loondienst waarvan het gemiddeld aantal uren niet meer bedraagt dan die in de betrekking die u onderbreekt.

Raadpleeg de infobladen op [www.rva.be](http://www.rva.be) voor meer informatie over de cumulaties.

**Oefent u een nevenactiviteit in loondienst uit tijdens uw medische bijstand?**

Nee  Ja (voeg een kopie bij van het contract)

De aanvangsdatum: ... ..

Het aantal uren per week: ... .. u ... .. minuten

**Opgelet.** U verliest het recht op palliatief verlof zodra u een activiteit als loontrekkende aanvat of uitbreidt tijdens het palliatief verlof. Indien u die activiteit aanvat of uitbreidt, moet u dat vooraf en schriftelijk melden aan het RVA-kantoor.

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

*De onderbrekingsuitkeringen zijn in principe niet cumuleerbaar met een pensioen ten laste van de Belgische staat of krachtens een buitenlandse wet.*

*Bij wijze van uitzondering kunnen de uitkeringen worden gecumuleerd met een Belgisch overlevingspensioen in het pensioenstelsel van de werknemers, ambtenaren of zelfstandigen gedurende een eenmalige periode van maximaal 12 al dan niet opeenvolgende kalendermaanden.*

*Raadpleeg het infoblad over medische bijstand op [www.rva.be](http://www.rva.be) voor meer informatie.*

*Voor meer informatie over de gevolgen van deze cumulatie op het bedrag van uw overlevingspensioen, contacteer de Federale Pensioendienst.*

*Alleenstaand betekent dat u uitsluitend samenwoont met één of meerdere kinderen van wie er minstens één ten laste is van u.*

**Oefent u tijdens het palliatief verlot een zelfstandige activiteit uit waarvoor men zich verplicht moet inschrijven bij een sociale kas voor zelfstandigen?**

Nee  Ja

Aanvangsdatum: ... ..

**Opgelet.** Indien u die activiteit aanvat, moet u dat vooraf en schriftelijk melden aan het RVA-kantoor.

---

**Ontvangt u uitkeringen in het kader van een pensioen?**

Nee  Ja

Begindatum: ... ..

**Betreft het een overlevingspensioen?**

Nee  Ja

**Wenst u uw onderbrekingsuitkeringen te cumuleren met de ontvangst van een overlevingspensioen?**

Nee  Ja

**Periode van cumulatie**

- van ... ..

tot en met ... ..

- van ... ..

tot en met ... ..

- van ... ..

tot en met ... ..

Periodes van cumulatie van sociale uitkeringen (ziekte, onvrijwillige werkloosheid, conventioneel bruggpensioen [tot 31.12.2011], werkloosheid met bedrijfstoeslag [sinds 01.01.2012] of tijdskrediet) die voordien al werden genomen:

- van ... ..

tot en met ... ..

- van ... ..

tot en met ... ..

- van ... ..

tot en met ... ..

---

**Bent u alleenstaande?**

Nee  Ja

---

### Bent u een Franse grensarbeider?

- Nee  Ja (Voeg een kopie bij van het formulier 276 FRONT./GRENS. afgeleverd door de Federale Overheidsdienst Financiën, om de vrijstelling van de bedrijfsvoorheffing op de onderbrekingsuitkering te bekomen.)

**Opgelet.** U verliest het recht op die vrijstelling zodra u tijdens het palliatief verlof geen Franse grensarbeider meer bent. U moet dat onmiddellijk melden aan het RVA-kantoor.

### Bent u een Franse fiscale inwoner met uitsluitend de Franse nationaliteit en wordt uw loon betaald door een Belgische openbare werkgever?

- Nee  Ja (Voeg een kopie toe van uw Franse identiteitskaart en van het laatste aanslagbiljet in Frankrijk.)

## Betaling

U vindt het IBAN op uw rekening-uittreksels. Voor een Belgisch rekeningnummers telt het IBAN 16 karakters, begint het met BE, gevolgd door 2 cijfers en uw huidige rekeningnummer.

\* Enkel in te vullen enkel indien het IBAN niet begint met BE.

### Welke wijze van betaling wenst u?

- Via overschrijving op het IBAN-rekeningnummer

Niet het nummer van uw bankkaart

.....

\* BIC ..... ..

Als die rekening op naam staat van een derde, vermeld dan:  
zijn hoedanigheid (echtgenoot, samenwonende partner, advocaat ...)

.....  
zijn naam .....

- Per circulaire cheque

## Handtekening

U kunt de gegevens van dit formulier later wijzigen door middel van de "Aangifte van een wijziging betreffende de gegevens loopbaanonderbreking / tijdskrediet / thematisch verlof" dat beschikbaar is op [www.rva.be](http://www.rva.be).

Uw verklaringen worden bewaard in geïnformatiseerde bestanden. Meer informatie over de bescherming van die gegevens vindt u in de brochure omtrent de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, beschikbaar in de RVA-kantoren.

U kunt uw fiscale fiche raadplegen via uw dossier "Loopbaanonderbreking en tijdskrediet" of door uw eBox te activeren via [www.mysocialsecurity.be](http://www.mysocialsecurity.be).

U kunt ze eveneens raadplegen via [www.myminf.be](http://www.myminf.be).

Vergeet niet het formulier te ondertekenen alvorens het terug te sturen naar de RVA.

Ik verklaar dat alle gegevens ingevuld op dit formulier juist zijn.

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

Ik ben akkoord dat mijn fiscale fiche ter beschikking wordt gesteld via elektronische weg.

Indien ik nog een papieren versie wens te ontvangen, zal ik dat aanvragen bij het RVA-kantoor dat bevoegd is voor mijn woonplaats.

Datum ..... ..

Handtekening van de werknemer

## DEEL II:

### in te vullen door de werkgever

## IN DUIDELIJK LEESBARE DRUKLETTERS

Als werkgever moet u ook de gewestelijke, gemeenschaps- en sectoriële reglementering over loopbaanonderbreking naleven.

Via de ondertekening van dit formulier, verklaart u dat u die reglementeringen naleeft.

### De werkgever

KBO-nummer ... .. • ... .. • ... ..

Naam of handelsnaam .....

Adres .....

.....

Telefoon ... ..

### In te vullen in duidelijk leesbare DRUKLETTERS

E-mail .....@.....

### Sector *(Slechts één mogelijkheid aankruisen)*

- privésector
- **Gewest- of Gemeenschapsdiensten**
  - afhankelijk van de Vlaamse Gemeenschap
  - afhankelijk van de Fédération Wallonie-Bruxelles
  - afhankelijk van de Duitstalige Gemeenschap
  - afhankelijk van het Vlaams Gewest
  - afhankelijk van het Waals Gewest
  - afhankelijk van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest
- **Lokale en provinciale besturen**  
*(OCMW, publiek ziekenhuis, rusthuis afhankelijk van een OCMW, ...)*
  - afhankelijk van het Vlaams Gewest
  - afhankelijk van het Waals Gewest
  - afhankelijk van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest
- **Onderwijs en CLB-centra**
  - afhankelijk van de Vlaamse Gemeenschap
  - afhankelijk van het Franse Gemeenschap
  - afhankelijk van de Duitstalige Gemeenschap
- **Gemeenschapsuniversiteiten**
  - afhankelijk van de Vlaamse Gemeenschap
  - afhankelijk van het Franse Gemeenschap
  - afhankelijk van de Duitstalige Gemeenschap
- **Gemeenschapscommissies**
  - Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie
  - Franstalige Gemeenschapscommissie
  - Vlaamse Gemeenschapscommissie

• **Openbare diensten die afhangen van de federale overheid**

- federale en lokale politie
- parketten en rechtbanken
- politieke medewerkers van de Kamer en Senaat
- andere federale openbare diensten

• **Andere**

- Vlaams universiteiten - Integratiekader
- openbare internationale instelling  
(permanente representatie van de Europese Commissie, ...)
- .....

## Schriftelijke kennisgeving

**Ik sta toe aan de werknemer zijn loopbaan te onderbreken volgens de vorm (volledig onderbreking, 1/2 tijds, 1/5) en voor de periode aangegeven in Deel I - rubrieken "Uw aanvraag om palliatief verlof" en "De duur van het palliatief verlof".**

**De werknemer heeft mij op datum van ... .. schriftelijk in kennis gesteld dat hij palliatief verlof wenst te nemen.**

## Kenmerken van het palliatief verlof

**Opgelet:** de arbeidsregeling moet in minuten en uren worden vermeld. Aangiftes in decimalen of percentages worden niet aanvaard.

---

*In te vullen ongeacht de sector waar de werkgever van afhangt tenzij het gaat om een school of CLB-centra*

*Het gaat om de arbeidsregeling (arbeidsduur) die vermeld staat in de arbeidsovereenkomst/het statuut (zonder rekening te houden met het palliatief verlof).*

Vóór het begin van het palliatief verlof, was de werknemer tewerkgesteld met een arbeidsovereenkomst van / benoemd voor ... .. u ... .. min. per week.

*Als de werknemer vóór de start van het palliatief verlof al in loopbaanonderbreking was, gelieve dan het aantal uren te vermelden (van de arbeidsovereenkomst / het statuut afgesloten), zonder rekening te houden met het aantal onderbroken uren.*

De voltijdse arbeidsregeling voor die categorie van werknemers bedraagt ... .. u ... .. min. per week.

*Het gaat om de arbeidsregeling (arbeidsduur) die rekening houdt met de onderbroken uren in het kader van het gevraagde palliatief verlof.*

Tijdens het gevraagde palliatief verlof, zal de werknemer tewerkgesteld zijn met een arbeidsregeling van ... .. u ... .. min. per week.

**Opgelet:** in geval van volledige onderbreking, moet de arbeidsregeling gelijk zijn aan 00 u 00 minuten/week.

---

Enkel in te vullen voor scholen en CLB-centra

Een voltijdse opdracht omvat ... .. u ... .. min. per week.

De opdracht van de aanvrager  
vóór het palliatief verlof was ... .. u ... .. min. per week.

De opdracht van de aanvrager  
gedurende het palliatief verlof is ... .. u ... .. min. per week.

Het aantal onderbroken  
uren bedraagt = ... .. u ... .. min. per week.

Enkel in te vullen in geval van een gedeeltelijke onderbreking (niet in geval van een volledige onderbreking) ongeacht de sector

*Het is een vaste regeling wanneer de duur van de prestaties altijd dezelfde is gedurende een week of een cyclus.*

*Het is een variabele regeling wanneer de duur van de wekelijkse prestaties gedurende een referteperiode moet worden nageleefd.*

#### De arbeidsregeling tijdens het palliatief verlof is:

- vast
- gespreid over een week
  - gespreid over een cyclus van ... .. dagen
  - gespreid over een cyclus van ... .. weken
  - gespreid over een cyclus van ... .. maanden
  - variabel met een referteperiode van ... .. maanden.

## Stelsel van arbeidsduurvermindering

*Met het stelsel van arbeidsduurvermindering (ADV) kan de werkgever de gemiddelde arbeidstijd verhogen. De werknemer krijgt daarvoor een aantal dagen inhaalrust voor arbeidsduurvermindering (recuperatiedagen).*

#### Is er een stelsel van arbeidsduurvermindering (ADV of een gelijkwaardig systeem)?

- Nee  Ja

#### Zal de werknemer tijdens het palliatief verlof gebruik maken van het stelsel van arbeidsduurvermindering (ADV of een gelijkwaardig systeem)?

- Nee  Ja

## Handtekening

Ik verklaar het infoblad E56 te hebben gelezen. Ik bevestig dat alle gegevens ingevuld op dit formulier juist zijn en dat ik, als dit niet het geval is, eventuele strafrechtelijke sancties kan oplopen.

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



# ATTEST

In te vullen door de behandelende geneesheer van de patiënt die palliatieve zorgen krijgt

*Dit attest moet worden ingevuld ten vroegste één maand voor de begindatum van het palliatief verlof en ten laatste op de begindatum van het palliatief verlof.*

Ik verklaar dat de patiënt aan wie de werknemer verklaart bereid te zijn om palliatieve zorgen te verlenen zich in een terminale fase bevindt.

Datum ... .. • ... .. • ... ..

Handtekening en stempel van de behandelend  
geneesheer van de patiënt