

**VRAAG TOT BESLISSING AAN DE ADVISEREND GENEESHEER VAN
HET ZIEKENFONDS
VOOR DE ARBEIDSONGESCHIKT ERKENDE VRIJWILLIGER
de wet van 3/7/2005 gewijzigd bij de Wet van 19/7/2006
INFORMATIE-NOTA VRIJWILLIGERSWERK**

Ik wens te werken / Ik werk (*) als vrijwilliger bij de onderstaande organisatie op basis van de informatie die mij door deze organisatie werd verstrekt:

Naam en voornaam van de vrijwilliger	
Rijksreg nr of SIS-kaartnr	
Adres	
Tel. en/of GSM	
email	

Gegevens betreffende de VRIJWILLIGERSORGANISATIE: (één aanvraagformulier per organisatie)

Naam	
Adres	
Tel.nr	
e-mail	
Sociale doelstelling	

Gegevens over de activiteit waarvoor ik de beslissing vraag aan de adviserend geneesheer bij deze vrijwilligersorganisatie:

Periode	<input type="checkbox"/> onbepaalde periode vanaf	<input type="checkbox"/> bepaalde reeds gekende periode van tot
Belangrijk: Aard en volume van de activiteiten: die ik doe als vrijwilliger :		

(*) schrappen wat niet past

Aankruisen wat van toepassing is:

- De organisatie voorziet geen enkele vergoeding voor de vrijwilligersactiviteiten.
- De organisatie betaalt een forfaitaire vergoeding (rekeninghoudend met de wettelijk vastgestelde maxima)
- De organisatie betaalt de reële kosten, mits overhandiging van de juiste bewijsstukken
- In natura: . . . (bv. maaltijd – boekenbon - buskaart)
- Andere regeling: specificeer:

Ik verbind er mij toe elke wijziging van één van de voormelde gegevens onmiddellijk mee te delen aan mijn ziekenfonds

Gelezen en goedgekeurd:

Datum:

Naam en Handtekening van de vrijwilliger:

Beslissing adviserend geneesheer: