

VERKLARING VAN UITOEFENING VAN EEN TOEGELATEN WERK
gedurende een periode van arbeidsongeschiktheid
BUITEN HET NORMALE ARBEIDSCIRCUIT
in een onderneming die onder het PARITAIR COMITE 327
voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de "maatwerkbedrijven" valt

***Document af te leveren aan uw ziekenfonds
bij het begin (en aan het einde) van het werk bedoeld in de toelating***

Identificatie van de gerechtigde :
Rijksregisternummer : - -
Voornaam :
Naam :

***In te vullen door de vertegenwoordiger van de beschutte werkplaats, de sociale werkplaats
of het maatwerkbedrijf***

Ondergetekende, Mijnheer (Mevrouw)
vertegenwoordiger van
(naam van de onderneming en uniek ondernemingsnummer)

- bevestigt dat de voornoemde onderneming valt onder het paritair comité 327 voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de "maatwerkbedrijven" en
- bevestigt dat de hogervermelde persoon, Mijnheer / Mevrouw
 er, buiten het normale arbeidscircuit, sinds/...../20..... het volgende werk verricht:
 op/...../20..... elke werkzaamheid definitief heeft stopgezet die, buiten het normale arbeidscircuit, in deze onderneming wordt uitgeoefend.

Datum : Handtekening