



STEUNT ELKANDER vzw

**AANVRAAG TOT HET BEKOMEN VAN GELIJKSTELLING
VAN ZIEKTEPERIODEN MET PERIODEN VAN
WERKELIJKE BEROEPSBEDRIJVIGHEID**

VERKLARING OP EREWOORD

Ondergetekende :
geboren te : op :
wonende te : straat en nr. :
aangesloten bij het sociaal verzekeringsfonds STEUNT ELKANDER,
Kolonel Bourgstraat 113 te 1140 BRUSSEL, onder nummer :
oefende het zelfstandig beroep uit van :
dat ik gestaakt heb op.....

IK VERKLAAR OP EREWOORD DAT IK GEEN ENKELE BEROEPSBEDRIJVIGHEID MEER
UITOEFEN WEGENS ZIEKTE VANAF EN DAT GEEN ANDERE
PERSOON, SEDERT DE STAKING, IN MIJN NAAM OF VOOR MIJN REKENING, EEN
BEROEPSBEDRIJVIGHEID UITGEOEFEND HEEFT.

*IK VERBIND MIJ ER TOE IN DE TOEKOMST ELKE WIJZIGING IN DEZE TOESTAND
ONMIDDELLIJK TE MELDEN AAN HET RIJKSINSTITUUT VOOR DE SOCIALE
VERZEKERINGEN DER ZELFSTANDIGEN.*

Bovendien ben ik bereid mij te onderwerpen aan een geneeskundig onderzoek
zoals voorzien door de wet.

Gedaan te : op :

Handtekening,