



Terug te sturen naar de gewestelijke dienst  
(Dienst uitkeringen voor zelfstandigen)

**Aanvraag tot toekenning van de forfaitaire uitkering in het raam  
van de moederschapsverzekering van de zelfstandigen**

**I. Identificatie** (in te vullen door de gerechtigde)

Naam (meisjesnaam): .....

Voornaam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Gemeente: .....

Inschrijvingsnummer bij de HZIV: [ 0 ] - [ 6 ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ]

Rijksregisternummer: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ]

(rechts bovenaan op uw SIS-kaart)

**II. Aanvraag** (in te vullen door de gerechtigde)

Hierbij dien ik een verzoek in tot betaling van de forfaitaire moederschapsuitkering als zelfstandige voor de periode van moederschapsrust die zal beginnen op .... / .... / .... (ten vroegste 3 weken en uiterlijk 1 week voor de vermoedelijke bevallingsdatum). Daartoe voeg ik een geneeskundig getuigschrift bij van mijn behandelende geneesheer met vermelding van de vermoedelijke bevallingsdatum en met de vermelding of het gaat om de geboorte van een eenling of van een meerling.

Vink het vakje aan dat overeenstemt met uw situatie en vervul het aantal weken moederschapsrust dat u gekozen heeft. We vestigen uw aandacht op het feit dat de vermoedelijke datum van bevalling in de periode van moederschapsrust moet vallen.

De geboorte van één enkel kind is voorzien. Ik wens dat mijn moederschapsrust over ..... weken loopt (geef het aantal weken van uw keuze op: 6, 7 of 8 weken).

De geboorte van een meerling is voorzien. Ik wens dat mijn moederschapsrust over ..... weken loopt (geef het aantal weken van uw keuze op: 7, 8 of 9 weken).

Ik verbind mij zo ertoe om de uitoefening van mijn gebruikelijke beroepsactiviteiten te staken en geen enkele andere beroepsactiviteit uit te oefenen voor de periode waarin mijn moederschapsrust valt, vanaf de begindatum van de moederschapsrust die ik hierboven heb ingevuld. De moederschapsuitkering kan mij enkel worden toegekend als ik die verbintenis naleef.

