

LM Oost-Vlaanderen
TAV dienst uitkeringen
Brabantdam 109
9000 Gent

Bijlage VIII – bewijs van arbeidshervatting of werkloosheid

Af te geven of terug te zenden aan uw verzekeringsinstelling binnen de 8 dagen na het einde van de arbeidsongeschiktheid, van het tijdvak van moederschapsbescherming, vaderschapsverlof (omzetting van de moederschapsrust) en adoptieverlof.

In te vullen door de gerechtigde of door de verzekeringsinstelling

Betreft:

Naam en voornaam:

Adres:

.....

Inschrijvingsnummer bij de VI: 407/VPV/.....

Rijksregisternummer:

In te vullen door de werkgever of de uitbetalingsinstelling van de werkloosheidsuitkeringen

Ik ondergetekende, verklaar dat de betrokkene wegens ziekte - moederschapsbescherming – vaderschapsverlof - adoptieverlof *de arbeid – de werkloosheid*¹ heeft onderbroken open deze hervat heeft op

Voor echt verklaard,

Datum :/...../.....

Identificatie van de werkgever of van de uitbetalingsinstelling van de werkloosheidsuitkeringen (handtekening en/of stempel)

¹ Schrappen wat niet past