



Aanvraagformulier tijdelijke crisismaatregel overbruggingsrecht vanaf juli 2021 – QUARANTINE / ZORGEN VOOR EEN KIND

Vul dit formulier in, onderteken en dateer het. Stuur ons dit formulier terug per mail of per brief.

Identificatiegegevens

Uw rijksregisternummer (op de achterkant van uw identiteitskaart):

□□.□□.□□-□□□□.□□

Naam:

Voornaam:

E-mailadres: T: +32

Ondernemingsnummer (van elke onderneming waarin u actief bent)

.....

Contactadres in België (indien verschillend van uw hoofdverblijfplaats):

Straat: Nr.: Bus:

Postcode: Plaats:

Post- of bankrekeningnr. (IBAN): BE□□ □□□□ □□□□ □□□□

op naam van

Gezinssituatie

Hebt u minstens één persoon ten laste bij uw ziekenfonds (echtgeno(o)t(e), samenwonende, ouder, grootouder, kind, ...)? (kruis aan wat past)

Neen

Ja

Vervangingsinkomen

Geniet u momenteel een vervangingsinkomen? (kruis aan wat past)

Neen

Ja: welke? (kruis aan wat past)

Overbruggingsrecht

Arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkeringen

Pensioen

Werkloosheidsuitkeringen, onder om het even welke benaming (inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.)

Andere (verduidelijk):

.....

Wat is het bruto-bedrag van dit vervangingsinkomen? euro
(indien mogelijk voegt u hiervan een bewijs bij uw aanvraag, bijvoorbeeld een uittreksel van Mypension.be)

Opgelet: indien de som van uw vervangingsinkomen en de financiële uitkering in het kader van het overbruggingsrecht een bepaald bedrag overschrijdt, zal het bedrag van de financiële uitkering in het kader van het overbruggingsrecht worden verminderd ten belope van deze overschrijding.

Reden van de onderbreking

Duid aan welke van de onderstaande gevallen op uw situatie van toepassing is:

Quarantaine/isolatie

- Ik heb mijn zelfstandige activiteit daadwerkelijk en volledig moeten onderbreken gedurende minstens 7 opeenvolgende kalenderdagen omwille van het feit dat ikzelf in quarantaine of in isolatie geplaatst ben en dit in de periode

van .. / .. / tot .. / .. /

- **Opgelet:** u komt niet in aanmerking wanneer u uw zelfstandige activiteit van thuis uit kunt organiseren.
- Voeg een quarantaine-attest toe op uw naam of op naam van de persoon die op hetzelfde adres staat ingeschreven. **Zonder dit attest is uw aanvraag niet ontvankelijk.**

Informatie over de quarantaine bij terugkeer van uw reis:

Vanaf 01/07/2021 is het overbruggingsrecht quarantaine niet meer voorzien in de volgende gevallen:

- bij terugkeer uit een groene of oranje zone
- bij terugkeer uit een rode zone;
 - die bij vertrek groen of oranje was:
 - wanneer u een coronacertificaat of herstelcertificaat bezit
 - wanneer u een negatieve PCR-test bezit
 - wanneer u geen certificaat noch PCR-test bezit
 - die bij vertrek rood was (uitgezonderd essentiële verplaatsingen)

Vanaf 01/07/2021 kan het overbruggingsrecht quarantaine worden toegekend bij terugkeer uit een rode zone in de volgende gevallen:

- die bij vertrek groen of oranje was maar u een positieve PCR-test heeft afgelegd (zelfstandigen die evenwel door een arts erkend werden als arbeidsongeschikt omwille van Covid-19 dienen zich tot hun ziekenfonds te wenden voor een uitkering)
- die bij vertrek rood was maar het een essentiële verplaatsing betreft
In het laatste geval, gelieve het essentieel karakter van uw verplaatsing te motiveren:

.....
.....
.....

Zorgen voor mijn kind(eren)

Gegevens over mijn kind(eren)

INSZ-nummer . . - .

- Ik heb mijn volledige zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken gedurende minstens 7 kalenderdagen (werkdagen en feestdagen) in één en dezelfde kalendermaand of gedurende minstens 7 opeenvolgende dagen verspreid over 2 maanden (vul in wat past):

op de volgende dagen
. . / . . /
. . / . . /
. . / . . /
. . / . . /
. . / . . /
. . / . . /
. . / . . /

OF

gedurende de volgende tijdsspanne
van . . / . . / tot . . / . . /
van . . / . . / tot . . / . . /
van . . / . . / tot . . / . . /
van . . / . . / tot . . / . . /

omwille van één van de volgende situaties (*kruis aan wat past*):

- Ik moet instaan voor de zorg van mijn kind(eren) van minder dan 18 jaar waarmee ik samenwoon (co-ouderschap inbegrepen) dat niet naar het kinderdagverblijf of school kan gaan, omdat:

- het kind zich in quarantaine of isolatie bevindt;

*Voeg een quarantaine-attest toe. **Zonder dit attest is uw aanvraag niet ontvankelijk.***

Opgelet: u komt niet in aanmerking indien uw kind afgereisd is naar een land of een gebied dat zich in een rode zone bevindt op het ogenblik van vertrek en tengevolge hiervan verplicht in quarantaine wordt geplaatst.

OF

- het kinderdagverblijf, de klas of de school waarvan het deel uitmaakt volledig of gedeeltelijk wordt gesloten als gevolg van een maatregel om de verspreiding van het COVID-19-coronavirus te beperken (opgelet: dit impliceert dat normale schoolvakantieperiodes niet in rekening worden gebracht);

*Gelieve de bijlage (rubriek 1 en 2) in te vullen en mee te sturen met uw aanvraag. **Zonder deze ingevulde bijlage is uw aanvraag niet ontvankelijk.***

OF

- het kind verplicht lessen volgt onder de vorm van onderwijs op afstand als gevolg van een beslissing van de bevoegde overheid om de verspreiding van het COVID-19-coronavirus te beperken.

*Gelieve de bijlage (rubriek 1 en 3) in te vullen en mee te sturen met uw aanvraag. **Zonder deze ingevulde bijlage is uw aanvraag niet ontvankelijk.***

- ***Opgelet:*** in de drie bovenstaande situaties moet uw kind minderjarig zijn en moet u samenwonen met dit kind (co-ouderschap inbegrepen).

- Ik moet instaan voor de zorg van mijn gehandicapt kind omdat het kind niet naar een centrum voor opvang van gehandicapte personen kan gaan, omdat dit centrum wordt gesloten of bij de tijdelijke stopzetting van de intramurale of extramurale dienstverlening of behandeling georganiseerd of erkend door de Gemeenschappen als gevolg van een maatregel om de verspreiding van het COVID-19-coronavirus te beperken.
 - **Opgelet:** in bovenstaande situatie is de leeftijd van uw kind van geen belang, maar moet het kind ten uwer laste zijn (fiscaal).
 - Gelieve de bijlage (rubriek 1 en 4 of rubriek 1 en 5) in te vullen en mee te sturen met uw aanvraag. **Zonder deze ingevulde bijlage is uw aanvraag niet ontvankelijk.**

Verklaring op eer

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Ik verklaar op eer dat de quarantaine geen gevolg is van een reis naar een land of een gebied dat zich in een rode zone bevindt op het ogenblik van vertrek.

Ik ben op de hoogte dat mijn aanvraag niet behandeld kan worden zonder de gevraagde bewijstukken.

Ik verbind mij ertoe elke wijziging in de hierboven vermelde inlichtingen onmiddellijk aan u mee te delen.

Ik ben mij ervan bewust dat deze verklaring onderhavig is aan de noodzakelijke controles.

Ik ben op de hoogte dat elke valse of onvolledige verklaring om ten onrechte een uitkering te bekomen een inbreuk vormt op artikel 233 van het Sociaal Strafwetboek en kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen en tot gerechtelijke vervolging.

Naam:

Voornaam:

Datum : . . / . . /

Handtekening:

BIJLAGE

ATTEST VAN HET KINDERDAGVERBLIJF, VAN DE SCHOOL OF VAN HET OPVANGCENTRUM VOOR GEHANDICAPTEN OMWILLE VAN EEN MAATREGEL OM DE VERSPREIDING VAN HET CORONAVIRUS COVID-19 TE BEPERKEN

RUBRIEK 1

GEGEVENS BETREFFENDE DE SCHOOL / HET KINDERDAGVERBLIJF / HET OPVANGCENTRUM VOOR GEHANDICAPTEN / DE INTRA- OF EXTRAMURALE DIENST GEORGANISEERD OF ERKEND DOOR DE GEMEENSCHAPPEN

Vink het passende vakje aan en vervolledig de gegevens

Naam School:

Kinderdagverblijf:

Opvangcentrum voor gehandicapten:

Intra- of extramurale dienst georganiseerd of erkend door de Gemeenschappen:
.....

Adres :
.....

Contactpersoon :

Telefoonnummer :

E-mail :

Vul vervolgens de rubriek in die op u van toepassing is (rubriek 2, 3, 4 of 5).

RUBRIEK 2

TIJDELIJKE SLUITING (GEDEELTELIJK OF VOLLEDIG) VAN DE SCHOOL OF VAN HET KINDERDAGVERBLIJF

Vink het passende vakje aan en vervolledig de gegevens

Ondertekende verklaart dat *(naam van het minderjarige kind)*
niet naar de school/het kinderdagverblijf vermeld in Rubriek 1 kan gaan wegens sluiting van

- het kinderdagverblijf;
- de school;
- de klas waartoe hij behoort

omwille van een maatregel die de verspreiding van het coronavirus COVID-19 beoogt te beperken voor de periode van . . / . . / tot en met . . / . . /

Ik bevestig dat mijn verklaringen echt en volledig zijn.

Datum : . . / . . /

Handtekening van de verantwoordelijke:

RUBRIEK 3

ONDERWIJS OP AFSTAND

Vervolledig de gegevens

Ondertekende verklaart dat (naam van het minderjarige kind)
verplicht lessen volgt onder de vorm van onderwijs op afstand omwille van een maatregel die de
verspreiding van het coronavirus COVID-19 beoogt te beperken voor

de periode van .. / .. / tot en met .. / .. /

Ik bevestig dat mijn verklaringen echt en volledig zijn.

Datum : .. / .. /

Handtekening van de verantwoordelijke:

RUBRIEK 4

TIJDELIJKE SLUITING VAN HET OPVANGCENTRUM VOOR GEHANDICAPTEN

Vervolledig de gegevens

Ondertekende verklaart dat (naam van het gehandicapte kind)
niet naar het opvangcentrum voor gehandicapten vermeld in Rubriek 1 kan gaan wegens sluiting van de
instelling omwille van een maatregel die de verspreiding van het coronavirus COVID-19 beoogt te
beperken voor de periode van .. / .. / tot en met .. / .. /

Ik bevestig dat mijn verklaringen echt en volledig zijn.

Datum : .. / .. /

Handtekening van de verantwoordelijke:

RUBRIEK 5

TIJDELIJKE ONDERBREKING VAN DE INTRA- OF EXTRAMURALE DIENST GEORGANISEERD OF ERKEND DOOR DE GEMEENSCHAPPEN

Vervolledig de gegevens

Ondergetekende verklaart de dienst niet te kunnen verzekeren voor:

..... (naam van het gehandicapte kind)
wegens de onderbreking van de intra- of extramurale dienst of behandeling vermeld in Rubriek 1
omwille van een maatregel die de verspreiding van het coronavirus COVID-19 beoogt te beperken voor
de periode van .. / .. / tot en met .. / .. /

Ik bevestig dat mijn verklaringen echt en volledig zijn.

Datum : .. / .. /

Handtekening van de verantwoordelijke: