



## MOEDERSCHAPSHULP :

Wenst u te genieten van de dienstencheques in het kader van de moederschapshulp ? JA/NEEN (\*)

Ik verklaar op eer dat deze verklaring ernstig en volledig is.

Ik ben mij ervan bewust dat elke valse of onjuiste verklaring kan leiden tot gerechtelijke vervolging, los van de eventuele toepassing van wettelijke sancties.

Datum en handtekening van de zelfstandige

(\*) enkel voor de vrouwelijke zelfstandige die aangesloten is bij ons organisme en dit onder bepaalde voorwaarden van onderwerping.

---

Wij behandelen de gegevens die wij u gevraagd hebben in dit document in overeenstemming met de Wet van 8/12/92 op de bescherming van het privé-leven, zoals beschreven in uw aansluitingsformulier.

---

### MEDISCH ATTEST

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_, dokter in de geneeskunde, verklaar dat

Mevrouw \_\_\_\_\_ zich in de zesde maand van haar zwangerschap bevindt en dat

de geboorte voorzien is op \_\_\_\_\_.

Stempel van de arts

Datum en Handtekening