|  |  |
| --- | --- |
| Logo van het RIZIV | **Sociaal statuut - sociaal voordeel voor de verpleegkundigen**  **Aanvraag van de premie voor 2019** |

|  |
| --- |
| 1. **Voorafgaande informatie:** |
| * Voor de aanvraag van de premie 2019 (aan te vragen in 2020) geven wij de voorkeur aan de elektronische weg. Wij hebben in MyRiziv een module uitgewerkt die automatisch een aanvraag creëert voor alle zorgverleners die voldoen aan de basiscriteria voor het sociaal statuut en waarvoor we beschikken over een contract. U kunt uw dossier raadplegen via de service "sociaal statuut" in [MyRiziv](https://www.inami.fgov.be/nl/toepassingen/Paginas/my-riziv.aspx). * Via deze onlineservice heeft u de mogelijkheid om een aanvraag te creëren, indien deze nog niet zou bestaan, of om de informatie met betrekking tot uw situatie aan te passen. * Indien uw verzkeringsonderneming ons geen digitaal contract heeft overgemaakt (beschikbaar in MyRiziv), kunt u ons uw aanvraag per aangetekende brief sturen. De modaliteiten vindt u terug aan het einde van het document. * U vindt alle informatie over het sociaal statuut terug op [onze website](https://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/verpleegkundigen/Paginas/sociaal-statuut.aspx).   ​ |

|  |
| --- |
| 1. **Toekenningsvoorwaarden voor de premie**: |
| **Om de premie voor 2019 te verkrijgen waarvoor u een aanvraag indient, moet u voldoen aan de voorwaarden van het Koninklijk Besluit van 5 mei 2020 tot instelling van een regeling van sociale en andere voordelen aan sommige zorgverleners die geacht worden te zijn toegetreden tot de hen betreffende akkoorden of overeenkomsten.**  **Dit betekent in het bijzonder dat u in de loop van het volledige jaar 2019 (of in voorkomend geval vanaf het moment waarop u bij het RIZIV bent ingeschreven):**   * **actief was in het kader van de verplichte ziekteverzekering als zelfstandige verpleegkundige in hoofdberoep en voldeed aan de voorwaarden met betrekking tot de activiteitsdrempel;** * **geconventioneerd was.** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Uw gegevens:** | |
| **Uw RIZIV-nummer:** |  |
| **Uw naam en voornaam:** |  |
| **Uw e-mailadres:** |  |
| **Uw telefoonnummer:** |  |
| **Verzekeringsmaatschappij waarbij u bent aangesloten:** |  |
| **Contractnummer:** |  |
| **Begindatum van het contract:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Informatie over uw activiteit in 2019**   (Vink het vakje aan als dit correct is) |
| Ik heb minder dan 33.000 euro aan vergoedingen van verstrekkingen geattesteerd in de loop van het jaar 2019  Ik heb tussen 33.000 euro en 150.000 euro aan vergoedingen van verstrekkingen geattesteerd in de loop van het jaar 2019. Ik vraag dus de premie van 528,72 euro aan.  Ik heb meer dan 150.000 euro aan vergoedingen van verstrekkingen geattesteerd in de loop van het jaar 2019 |
| *Heeft u dagen van inactiviteit (arbeidsongeschiktheid, moederschapsverlof, ...) in de loop van het jaar waarvoor u uw premieaanvraag indient? Dan worden de voormelde bedragen berekend op basis van het aantal dagen ongeschiktheid. Gelieve in dat geval een schriftelijk getuigschrift van arbeidsongeschiktheid bij te voegen.*  *Bent u uw professionele activiteit begonnen in de loop van het jaar 2019? Dan wordt het bedrag van de activiteitsdrempel en van de premie berekend op basis van het aantal volledige maanden activiteit.* |

|  |
| --- |
| 1. **Eventuele opmerkingen**   (Vermeld hier uw opmerkingen en/of bijlage(n)) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Uw verklaring:** |
| Door dit aanvraagformulier te ondertekenen, verklaar ik te voldoen aan de toekenningsvoorwaarden zoals ze zijn bepaald in deel II en dat de informatie die in deel III, IV en V is meegedeeld, correct is.  **Ik voeg hierbij een kopie van het verzekeringscontract.**  Datum:  Handtekening: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Hoe verstuurt u dit formulier?** | |
| Met een ter post **aangetekende brief:** | RIZIV, Dienst voor Geneeskundige Verzorging  KLAVVIDT, afdeling verpleegkundigen  Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL |
|  |  |