



**ACTIVITEITSVERKLARING OP EREWOORD**

**Enkel in te vullen door de apotheker, die het ganse jaar of een gedeelte ervan, werkzaam was als bioloog, adjunct, plaatsvervanger of medewerkend echtgeno(o)t(e)  
(K.B. 18-03-1971, art. 4 § 2)**

- Activiteit met een gemiddelde wekelijkse duur van minimum 38 u
  - Activiteit met een gemiddelde wekelijkse duur van minimum 28 u
  - Activiteit met een gemiddelde wekelijkse duur van minimum 19 u
- Indien u een gemengde activiteit had in . . . . . (titularis, niet-titularis), gelieve de periode aan te duiden dat u gewerkt heeft als
- titularis : .....
- niet-titularis : .....

Tabel in te vullen

Periode	Stamnummer officina of labo	Aantal gepresteerde uren op jaarbasis (*)	Handtekening titularis

(\*) Omgerekend naar het aantal effectief gepresteerde uren op jaarbasis (waarvan de jaarlijkse vakantie reeds werd afgetrokken) komt een voltijdse betrekking overeen met minimum 1748 uren, een 3/4 tijdse met minimum 1288 uren en een halftijdse met minimum 874 uren.

Indien van toepassing :

- Ik ben meer dan een maand arbeidsongeschikt geweest en voeg hierbij een attest van de mutualiteit  
Ik verklaar hierbij dat de opgegeven activiteit aanleiding heeft gegeven tot de betaling van sociale bijdragen.

Gedaan te . . . . ., op . . . . .

Handtekening :

**BELANGRIJK :**

*De ondertekenaars geven er zich rekenschap van dat het indienen van valse verklaringen en/of het gebruik ervan aanleiding kan geven tot boetes of gevangenisstraffen overeenkomstig de bepalingen van het K.B. van 31 mei 1993 betreffende de verklaring te doen in verband met de subsidies, vergoedingen en toelagen van welke aard ook die geheel of gedeeltelijk ten laste van de Staat zijn. In dat geval kunnen ze overgemaakt worden aan wie het behoort.*