



Terugbezorgen aan LM Plus-kantoor in de buurt

Maatschappelijke zetel: Kalkoven 22 - 1730 ASSE - 0800 17 417 - info@LMPlus.be - www.LMPlus.be - Ondernemingsnummer 0411 817 755

Verklaring van onderwerping aan de ZIV

Gegevens van de werkgever / werkloosheidskas

Benaming

Adres

RSZ-nummer

Identificatie werknemer / werkloze

Blauwe kleefzegel of zelf in te vullen

Naam: **Voornaam:**

Adres:

RRN: **Geboortedatum:**

In te vullen door de werkgever

Voornoemde persoon is sinds / / onderworpen aan de sociale zekerheid

☐ sector geneeskundige verzorging ☐ sector uitkeringen en geneeskundige verzorging

Krachtens de wet van 27/6/1969 tot herziening van de besluitwet van 28/12/1944 betreffende de maatschappelijke zekerheid der arbeiders of bij toepassing van de besluitwet van 10/1/1945 betreffende de maatschappelijke zekerheid van de mijnwerkers of de ermee gelijkgestellten.

Voornoemde werkt ☐ voltijds ☐ deeltijds

☐ als seizoenarbeider ☐ onder leercontract

In het volgende stelsel ☐ bediende ☐ arbeider

☐ ambtenaar ☐ andere :

In te vullen door de werkloosheidskas

Voornoemde persoon is sinds / / onderworpen aan de sociale zekerheid

en bezit de hoedanigheid van: ☐ gecontroleerde werkloze ☐ werknemer die huishoudelijke arbeid verricht

Voor waar en echt verklaard.

Datum: / /

Naam en handtekening werkgever/werkloosheidskas

Stempel van de werkgever/werkloosheidskas