



Aansluitingsnummer  
INSZ  
Betreft

## ATTEST VAN ONDERWERPING

### **A. IN TE VULLEN INDIEN DE VERZEKERDE EEN ACTIVITEIT ALS LOONTREKKENDE UITOEFENT** ( bediende, arbeider, overheidsdienst ...)

#### **VERKLARING VAN DE WERKGEVER**

Benaming: ..... RSZ nr. ....  
Adres: .....  
Ik verklaar dat de heer/mevrouw .....  
sinds .....  
in hoedanigheid van .....  
onderworpen is aan de sociale zekerheid van de werknemers (wet van 27/06/1969) voor:  
- de sector geneeskundige verzorging + uitkeringen (\*)  
- de sector geneeskundige verzorging (\*).

Stempel van de werkgever

Voor echt en waar verklaard  
Datum, naam en handtekening:

### **B. IN TE VULLEN INDIEN DE VERZEKERDE GECONTROLEERDE WERKLOZE IS**

#### **VERKLARING VAN DE UITBETALINGSINSTELLING VAN DE WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN**

De heer/mevrouw .....

bezit de hoedanigheid van:

- « gecontroleerde werkloze » en is in het genot van werkloosheidsuitkeringen  
 « werknemer » die huishoudelijke arbeid verricht

sinds .....

Stempel

Voor echt en waar verklaard  
Datum, naam en handtekening van de  
verantwoordelijke :

(\*) schrappen wat niet past.