

**AANGIFTE**

onmiddellijk aan uw ziekenfonds of gewestelijke dienst door te zenden ten einde uw rechten inzake ziekte-invaliditeitsverzekering niet te verliezen (toepassing van artikel 123 van het koninklijk besluit van 31 juli 1996 tot uitvoering van de wet).

1. Rechtgevende volle wezen krachtens artikel 56bis der gecoördineerde wetten betreffende de kinderbijslag voor werknemers.

Naam	Voornamen	Geboortedatum	Minder-validen (*)
1.			
2.			
3.			
4.			

2. Minder-valide kinderen beneden de 18 jaar die kinderbijslag genieten.

Naam	Voornamen	Geboortedatum
1.		
2.		
3.		
4.		

3. Rechtgevende kinderen boven de 18 jaar.

Naam	Voornamen	Geboortedatum	Minder-validen (*)
1.			
2.			
3.			
4.			

Voornoemd(e) kind(eren) geniet(en) :

- wezenuitkeringen sedert ..... tot ..... (rubriek 1)
- kinderbijslag op ..... (rubrieken 2 en 3)

Stempel van het kinder-  
bijslagfonds

.....  
DIRECTEUR,

(\*) De letters M.V. vermelden tegenover de erkende minder-valide kinderen.

GM

Benaming en adres van het kinderbijslagfonds

№	Benaming	Adres

Naam en adres van de bijslagtrekkende

№	Naam	Adres

№	Naam	Adres