



**Formulier rustpensioen
Supplement zware handicap**

Datum:

Met dit formulier worden inlichtingen ingewonnen omtrent eventuele inkomsten toegekend voor de handicap die aanleiding gaf tot uw pensioen wegens lichamelijke ongeschiktheid.

(In te vullen met zwart of donkerblauw.)

De medische dienst heeft vastgesteld dat u werd getroffen door een zware handicap waardoor uw loopbaan werd beëindigd. Er kan u daardoor onder zekere voorwaarden een pensioensupplement worden toegekend. Daarom wordt u verzocht deze verklaring in te vullen.

Naam:

Adres:

Telefoonnummer: **e-mail:**

<u>VRAGEN</u> Iedere vraag moet afzonderlijk worden beantwoord	<u>ANTWOORDEN</u> Omcirkel bij de JA – NEEN-antwoorden het juiste antwoord (indien u zich vergist, schrap beide mogelijkheden en schrijf het juiste ervoor)
1. Werd u een rente, voordeel of vergoeding toegekend ten gevolge van een arbeidsongeval of een beroepsziekte?	JA - NEEN
2. Werd u een vergoedingspensioen toegekend ten gevolge van een schadelijk feit opgelopen in vreedestijd?	JA - NEEN
3. Werd u een tegemoetkoming als gehandicapte toegekend (inkomensvervangende tegemoetkoming, integratietegemoetkoming of tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden)?	JA - NEEN
4. Heeft u een aanvraag ingediend om één of meerdere van deze voordelen te verkrijgen?	JA - NEEN

Als u op een vraag "JA" heeft geantwoord, geef dan hieronder aanvullende inlichtingen:

Voor de vragen 1 tot 3:

Aard van het voordeel:

Het wordt **uitbetaald door:**

onder het **identificatie- of betalingsnummer:**

Het **bedraagt** EUR per (maand/kwartaal/jaar)

Voor vraag 4:

Mijn aanvraag werd ingediend op / / bij

Ik verbind mij ertoe de Federale Pensioendienst (FPD) – Ambtenarenpensioenen onmiddellijk schriftelijk op de hoogte te brengen van elke wijziging of elke nieuwe toekenning inzake pensioen(en), rent(en) of andere voordelen vermeld in deze verklaring.

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht is.

Als ik dit formulier niet zelf heb ingevuld, schrijf ik boven mijn handtekening eigenhandig "**Gelezen en goedgekeurd**".

Opgemaakt te, op

Handtekening,

Stuur dit formulier terug naar de

00172 02.17 03/04

Federale Pensioendienst (FPD) – Ambtenarenpensioenen

Contact Center - Zuidertoren - 1060 Brussel

tel. Pensioenlijn: 1765 (gratis)

tel. vanuit het buitenland: +32 78 15 17 65

www.sfpd.fgov.be – cc@sfpd.fgov.be

