



**Formulier rustpensioen  
Supplement zware handicap**

Datum:

Kenmerk:

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:** .....

<b>VRAGEN</b> Iedere vraag moet afzonderlijk worden beantwoord	<b>ANTWOORDEN</b> 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?	<b>JA - NEEN</b>
2. Werd u een vergoedingspensioen toegekend ten gevolge van een schadelijk feit opgelopen in vreedstijd?	<b>JA - NEEN</b>
3. Werd u een tegemoetkoming als gehandicapte toegekend (inkomensvervangende tegemoetkoming, integratietegemoetkoming of tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden)?	<b>JA - NEEN</b>
4. Heeft u een aanvraag ingediend om één of meerdere van deze voordelen te verkrijgen?	<b>JA - NEEN</b>

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 01.20 03/04

**Federale Pensioendienst (FPD) – Ambtenarenpensioenen**  
**Contact Center** - Zuidertoren - Europaesplanade 1 - 1060 Brussel  
**tel. Pensioenlijn: 1765** (gratis)  
tel. vanuit het buitenland: +32 78 15 17 65  
www.sfpd.fgov.be – cc.nl@sfpd.fgov.be

