|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Plan voor een verlof voor verminderde prestaties wegens ziekte met het oog op het volledig hernemen van de opdracht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1F3C8D-4889-02-250305 | |
|  | | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming**  **Hendrik Consciencegebouw**  Koning Albert II-laan 15 bus 140, 1210 BRUSSEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Waarvoor dient dit formulier?*  Met dit formulier vraagt u een verlof voor verminderde prestaties wegens ziekte (VVP ziekte) aan met de bedoeling dat u na afloop van het VVP ziekte uw opdracht volledig kunt hernemen. Lees vooraf de informatie in [de omzendbrief 13AC/B.Ph./SH/js](https://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document.aspx?docid=9246#5) van 20 januari 1999. U kunt die ook bekijken via de onderstaande QR-code.    *Wie vult dit formulier in?*  U vult uw persoonlijke gegevens in. De andere rubrieken laat u invullen door uw behandelende arts.  *Aan wie bezorgt u dit formulier?*  Mail de ingescande versie van dit formulier naar [onderwijs@certimed.be](mailto:absenteisme.onderwijs@certimed.be) (de snelste manier). Als u dit formulier niet mailt, stuurt u het naar:  Certimed - dienst Onderwijs  Postbus 10018  1070 Anderlecht  *Opgelet!* Het verlof voor verminderde prestaties wegens ziekte kan pas ingaan na de controle en goedkeuring van Certimed. Daarom kunt u deze aanvraag het best minstens twee weken voor de geplande ingangsdatum opsturen. Het plan vermeldt de volledige periode van deeltijds werken. De controlearts deelt bij de goedkeuring van het plan mee of een tussentijdse controle nodig is en Certimed maakt daarover de nodige afspraken met u.  U kunt het verlof voor verminderde prestaties wegens ziekte alleen aanvragen als u de dag voor de datum waarop het verlof ingaat, ziekteverlof of verlof voor verminderde prestaties wegens arbeidsongeval of beroepsziekte hebt. Dat geldt ook als die dag een weekend- of feestdag is. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | In te vullen door het personeelslid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Persoonlijke gegevens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Certimed stuurt u een afspraak voor controle per sms of per e-mail. Vermeld bij ‘telefoonnummer’ bij voorkeur een mobiel nummer.  Bezorg aan Certimed het medische attest dat tot en met de voorafgaande dag loopt, ook als die dag een weekend- of feestdag is. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | voor- en achternaam | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | stamboeknummer | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  | | | | | | | |
|  | | | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | dag vóór het verlof | | | | | | | |  | | | ziekteverlof | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | verlof voor verminderde prestaties wegens arbeidsongeval of beroepsziekte | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | In te vullen door de behandelende arts | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Medische gegevens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Bij ‘omstandige motivering’ vermeldt u waarom u voor het personeelslid het verlof voor verminderde prestaties wegens ziekte aanvraagt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ziekte | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | omstandige motivering | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Periode van het verlof voor verminderde prestaties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Het te presteren percentage moet minimaal 20% bedragen van een ambt met volledige prestaties. De periode van prestaties aan minder dan 50% mag maximaal 6 maanden duren. De totale periode van verminderde prestaties mag maximaal 24 maanden duren. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | van | | | | | | | | | | |  | tot en met | | | | | | | | | | | | |  | te presteren percentage (min. 20%) | | | |
|  | | | dag |  | maand |  | jaar | |  | | | | |  | dag | |  | | maand | | |  | | jaar | | |  |  |  | % | | |
|  | | | dag |  | maand |  | jaar | |  | | | | |  | dag | |  | | maand | | |  | | jaar | | |  |  |  | % | | |
|  | | | dag |  | maand |  | jaar | |  | | | | |  | dag | |  | | maand | | |  | | jaar | | |  |  |  | % | | |
|  | | | dag |  | maand |  | jaar | |  | | | | |  | dag | |  | | maand | | |  | | jaar | | |  |  |  | % | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Druk in het vak hiernaast uw stempel en RIZIV-nummer af. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | datum | | | | | dag | |  | | | maand | | |  | | jaar | | |  | | | |  |
|  | | | handtekening | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Privacywaarborg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *In opdracht van AGODI en AHOVOKS verwerkt Certimed de persoonsgegevens in het kader van het algemeen belang voor het dossier van het personeelslid. Als u niet wilt dat we de gegevens van dit formulier laten verwerken, kunt u dat melden door te mailen naar* [*privacy@certimed.be*](mailto:privacy@certimed.be)*. We kunnen u dan mogelijk de dienst die u vraagt, niet verstrekken. U kunt ook altijd mailen om te vragen welke persoonsgegevens we verwerken en u kunt ze laten verbeteren of verwijderen. We vragen dan een bewijs van uw identiteit zodat we de gegevens niet meedelen aan iemand die er geen recht op heeft. Als u vragen hebt over de manier waarop we de gegevens verwerken, kunt u contact opnemen met het werkstation. Bent u het niet eens met de manier waarop we de gegevens verwerken, dan kunt u zich wenden tot de bevoegde toezichthoudende autoriteit. Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u in onze privacyverklaring (*[*AGODI*](https://onderwijsvlaanderen.paddlecms.net/nl/over-onderwijs-en-vorming/agodi-agentschap-voor-onderwijsdiensten/organisatie-en-werking-agodi/privacyverklaring-agodi) *en* [*AHOVOKS*](https://www.onderwijs.vlaanderen.be/sites/default/files/atoms/files/Privacyverklaring%20AHOVOKS_0.pdf)) *en op* [*https://www.certimed.be/nl/legal-privacy-policy*](https://eur03.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.certimed.be%2Fnl%2Flegal-privacy-policy&data=04%7C01%7Ckatrien.vanbiervliet%40ond.vlaanderen.be%7C769fb6fe1841459ab0ac08d8ee105515%7C0c0338a695614ee8b8d64e89cbd520a0%7C0%7C1%7C637521101212937022%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=5wPKZaw4bHGnfFomqOO%2Bs0yiwCvmckyPOiGJpOIdDuw%3D&reserved=0) *(Certimed).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |