****

**v.z.w. Sociale dienst
van de Programmatorische federale**

**overheidsdienst Wetenschapsbeleid**

WTC III Simon Bolivarlaan 30 bus 7

1000 Brussel
Tel. 02 238 36 45 • Tel. 02 238 34 11
 www.belspo.be/soc

|  |
| --- |
| **Needle with solid fillNeedle with solid fillAanvraag terugbetaling griepvaccin** |

|  |
| --- |
| **De aanvraag moet vóór 15/12/2024 opgestuurd worden naar secr.soc@belspo.be .** |

**Invullen in hoofdletters:**

Naam en voornaam personeelslid:

E-mail:

Telefoonnummer Privé: Telefoonnummer werk:

Werkgever: gelieve je werkgever uit de lijst/dropdown te kiezen: Choose an item.

Statuut: [ ]  contractueel onbepaalde duur/ statutair [ ]  contractueel bepaalde duur (vermeld duur):

 [ ]  gepensioneerd

Bankrekeningnummer: BE

**In te vullen door de behandelende arts**

|  |
| --- |
| Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, …………………………………………………………………………Bevestig hierbij ………………………………………………………………………………………………………………., tegen de griep te hebben ingeënt op …./…../…….Handtekening en stempel  |

Ik bevestig op eer dat bovenstaande verklaring juist, volledig is en datik geen begunstigde ben van een andere sociale dienst waar ik dezelfde voordelen geniet.

Ik geef de toelating aan de Sociale dienst om alle bewijsstukken op te vragen die hij nodig acht.

[ ]  Ik accepteer de privacyverklaring

Denk aan het milieu: gelieve uw dossier via e-mail (**secr.soc@belspo.be**) te bezorgen.

Gedaan te       op

Handtekening van de begunstigde ........................................................................

Sla je documenten op als PDF en onderteken ze elektronisch.