|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Attest van het sociaal secretariaat voor een praktijkondersteuner en/of praktijkverpleegkundige | ELGEZ-V1 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | **Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg** http://www.zorg-en-gezondheid.be/financiële-ondersteuning-voor-huisartsen**Ondersteuning huisartsen**p/a PMV-StandaardleningenOude Graanmarkt 63, 1000 BRUSSEL**T** 02 229 52 30 ‒ praktijkondersteuning@pmv.eu****Waarvoor dient dit formulier?******Dit formulier dient ter ondersteuning van de aanvraag voor het verkrijgen van een tegemoetkoming in een deel van de loonkosten voor een praktijkondersteuner en/of praktijkverpleegkundige.** **Als het percentage werktijd van de bediende in de loop van het jaar verandert, moet u voor elke periode, een apart formulier invullen.******Wie vult dit formulier in?******Dit formulier wordt ingevuld door een bediende van het sociaal secretariaat van de huisarts.******Aan wie bezorgt u dit formulier?*******Bezorg dit ondertekende attest als bijlage bij de digitale aanvraag van de tegemoetkoming*** ***aan uw Steunpunt per post ASGB-Prins Boudewijnlaan 1 te 2550 Kontich of per mail*** ***info@asgb.be*** |
|  |
|  | Gegevens van het sociaal secretariaat |
|  |
| ****1**** | Vul de naam van het sociaal secretariaat in. |
|  |       |
|  |
| 2 | Kruis hieronder aan of het sociaal secretariaat in opdracht werkt van een individuele huisarts of een groepspraktijk. |
|  | [ ]  | een individuele arts. Ga naar vraag 3. |
|  | [ ]  | een groepspraktijk. *Ga naar vraag 4.* |
|  |
|  |
|  | Gegevens van de individuele huisarts |
|  |
| ****3**** | **Vul de voor- en achternaam van de huisarts in.**Ga daarna naar vraag 6. |
|  | voornaam |       | achternaam |       |
|  |
|  | Gegevens van de groepspraktijk  |
|  |
| ****4**** | **Vul de naam van de groepspraktijk in.** |
|  |       |
|  |
| ****5**** | **Vul de voor- en achternaam van de contactpersoon in.** |
|  | voornaam |       | achternaam |       |
|  |
|  | Gegevens van de bediende |
|  |
| ****6**** | **Vul de voor- en achternaam van de administratief bediende in.** |
|  | voornaam |       | achternaam |       |
|  |
| ****7**** | **Vul de tewerkstellingsgegevens van de bediende in. LOONKOST 2023****Bij ‘tewerkstellingsperiode’ vult u het aantal volledige maanden van tewerkstelling in het jaar van tewerkstelling waarvoor de tegemoetkoming aangevraagd wordt.****Bij ‘percentage werktijd’ vult u het percentage in dat opgenomen is in het arbeidscontract of in het bijvoegsel bij het arbeidscontract.****Bij loonkost vult u de begin- en einddatum in voor het jaar van tewerkstelling waarvoor de tegemoetkoming aangevraagd wordt.** |
|  | begindatum contract | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | einddatum contract | dag |    | maand |    | jaar |      | (enkel invullen als het contract effectief is beëindigd in 2023) |
|  | tewerkstellingsperiode |       | volledige maanden in het jaar waarvoor de tegemoetkoming wordt aangevraagd |
|  | percentage werktijd |     | % |
|  | aantal uren per week |     | uren per week |
|  | begindatum loonkost | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | einddatum loonkost | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
| ****8**** | **Vul onderstaande tabel in:** Extralegale voordelen zoals maaltijdcheques dienen niet te worden meegeteld in de brutoloonkost. |
|  | RSZ bijdrage werkgever |       | euro |
|  | Brutoloon |       | euro |
|  | Vakantiegeld |       | euro |
|  | Administratiekomsten sociaal secretariaat |       | euro |
|  | Andere |       | euro |
|  |
|  |  | **totaal kosten** |  |  | **euro** |  |
|  |
|  | Ondertekening |
|  |
| 1 | Ik bevestig dat alle gegevens in dit attest naar waarheid zijn ingevuld. Ik verbind me ertoe eventuele wijzigingen van de vermelde gegevens onmiddellijk aan praktijkondersteuning@pmv.eu door te geven. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Stempel sociaal secretariaat (verplicht)* |