



FAMIFED

Federaal agentschap voor de kinderbijslag

Kinderbijslag voor personen met een handicap

boven de 25 jaar

contact

telefoon

dossiënummer

Personen met een handicap die op 1 juli 1987 reeds 21 jaar waren, kunnen verder kinderbijslag ontvangen.

Voorwaarden?

- ofwel geheel ongeschikt zijn om enig beroep uit te oefenen;
- ofwel voor 66 % ongeschikt zijn **en** in een beschutte werkplaats werken;
- ofwel voor 66 % ongeschikt zijn en een uitkering ontvangen ingevolge werk in een beschutte werkplaats (*een pensioen, een werkloosheidsuitkering, ziekengeld, een uitkering wegens een arbeidsongeval of een beroepsziekte, het jaarlijks vakantiegeld*).

Werken mag dus alleen in een erkende beschutte werkplaats.

Voor vrijwilligerswerk geldt een speciale regeling.

De volgende **uitkeringen** staan de kinderbijslag **niet in de weg**:

- een sociale uitkering die volgt uit werk in een beschutte werkplaats;
- een rustpensioen uit ander werk dan in een beschutte werkplaats, dat hoogstens gelijk is aan het gewaarborgd inkomen voor bejaarden;
- een overlevingspensioen;
- het gewaarborgd inkomen voor bejaarden;
- de tegemoetkomingen voor personen met een handicap.

De gegevens worden gevraagd om de kinderbijslag te kunnen betalen. Wilt u de gegevens die over u bewaard worden inkijken of verbeteren, wend u dan tot uw kinderbijslagfonds op bovenstaand adres.

Die voorwaarden worden elk jaar getoetst met dit formulier. Vul het a.u.b. in, onderteken het en stuur het ons zo spoedig mogelijk terug. Als de gehandicapte in een beschutte werkplaats werkt, vergeet dan niet rubriek 6 op pagina 2 te laten invullen door de directie.

Nog vragen?

Volledig zijn is hier uiteraard onmogelijk. Hebt u nog vragen, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw kinderbijslaginstelling.

PERIODE:

1 Naam en voornaam van de gehandicapte
Geboortedatum

2 Heeft de gehandicapte in de **opgegeven periode** gewerkt? nee
 ja in een beschutte werkplaats van tot
Laat rubriek 6 invullen door de directie van de beschutte werkplaats.
 als werknemer van tot
 als zelfstandige van tot
 andere

bv. als vrijwilliger

3 Heeft de gehandicapte in de **opgegeven periode** een sociale uitkering ontvangen? nee
 ja Welke uitkering?
van tot
Als het om een pensioen gaat:
bruto bedrag per maand EUR

bv. werkloosheidsuitkering, ziekengeld, uitkering wegens arbeidsongeval of beroepsziekte, rust- of overlevingspensioen, tegemoetkoming voor gehandicapten

4 Als in de **opgegeven periode** de vader, de moeder of een adoptie-ouder van de gehandicapte invalide geworden of overleden is: naam en voornaam van de invalide:
..... invalide sinds
naam en voornaam van de overledene:
..... overleden op

5 **Ondertekening**

Niet volledig ingevulde formulieren worden teruggestuurd.

Wijzigingen in de situatie van de gehandicapte moet u ons zo spoedig mogelijk uit eigen beweging meedelen.

Ik verklaar dit formulier naar waarheid ingevuld te hebben.
Ik weet dat het opzettelijk verstrekken van onjuiste gegevens strafbaar is.



Datum Handtekening
Telefoon

6 **Verklaring van de beschutte werkplaats**

Is uw beschutte werkplaats erkend door de overheid? ja
 nee

Heeft de gehandicapte de hele vermelde periode in uw beschutte werkplaats gewerkt? ja
 nee
 de gehandicapte heeft de werkplaats definitief verlaten op
wegens
 de gehandicapte was afwezig van tot
van tot
wegens
 de gehandicapte heeft van tot buiten de beschutte werkplaats gewerkt voor een herscholing onder de verantwoordelijkheid van de beschutte werkplaats

Stempel van de beschutte werkplaats
Datum
Handtekening