



Ontvangstdatum : _____



AANVRAAG TOELAGE VOOR BIJSTAND BIJ MOEDERSCHAP

(in te dienen binnen een maximumtermijn van 12 maanden na de geboortedatum)

Begunstigde : _____ Stamnummer : _____

Indien uw echtgeno(o)t(e)/partner personeelslid is van bpost, gelieve hier naam en stamnummer te vermelden:

Adres : _____

Verzoek voor mijn kind _____ (naam en voornamen),

geslacht : M / V , geboren op ____ / ____ / _____ , om een toelage voor bijstand bij moederschap uit te

betalen op het volgend rekeningnummer van het personeelslid (= rekening waarop het loon gestort wordt)

IBAN rekening : BE - - -

Gedaan te _____ op ____ / ____ / _____

Handtekening van de ouders

Verplichte bijlage : een kopie van de geboorteakte met vermelding van de namen van de ouders.

Dit formulier ingevuld en ondertekend terugsturen naar :

ACTISOC
GEBORTEPREMIE
1105 BRUSSEL