Naam en adres van het ziekenhuis : ………………………………..

 ………………………………..

 ………………………………..

Erkenningsnummer :………………………………..

**Verklaring op eer 2021**

**BFM 2021-2 - Gegevens RSZ 4de trimester 2019**

*Te verzenden naar het e-mail adres :* *com.finhosp@health.fgov.be*

*Uiterste datum : 31 december 2021*

**Betreft : Artikel 73, §4 van het KB van 25 april 2002**

*Wat betreft het* ***publiek ziekenhuis*** *dat beschikt over* ***vastbenoemd personeel dat hem ter beschikking gesteld*** *is door een plaatselijke of provinciale overheidsdienst, zal het toegekende forfait enkel behouden blijven indien zij* ***het formele bewijs levert dat zij effectief de financiële last van dit ter beschikking gesteld statutair personeel draagt*** *tijdens het voorlaatste jaar voor* ***het jaar*** *voor hetwelk het forfait berekend wordt en dit, in voorkomend geval, met inbegrip van* ***de aanvullende pensioenbijdragen voor individuele responsabilisering****. Dit bewijs wordt geleverd onder de vorm van een* ***verklaring op eer****, waarvan het model gepubliceerd werd op de website van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, en dit attest moet ondertekend worden door de beheerder van het ziekenhuis en* ***medeondertekend worden door de plaatselijke of provinciale overheidsdienst****. Dit bewijs wordt naar het volgende adres verzonden: com.finhosp@health.fgov.be. Dit dient te gebeuren voor 31 december van het jaar waarvoor het forfait berekend wordt.*

-----------------

Ik ondergetekende, [NAAM Voornaam], [functie], van het ziekenhuis [naam], verklaar op eer dat het ziekenhuis, **in 2019**, effectief de financiële last heeft gedragen van het door \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [benaming openbare instelling] ter beschikking gesteld statutair personeel **gedurende het jaar 2019** en dit met inbegrip van de lasten voortkomend uit de hervorming van de financiering van de pensioenen van de vastbenoemde personeelsleden door de wet van 24 oktober 2011 tot vrijwaring van een duurzame financiering van de pensioenen van de vastbenoemde personeelsleden van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten.

Gedaan te [plaats], op [datum]

|  |  |
| --- | --- |
| Voor de beheerder van het ziekenhuis, | Voor de lokale administratie [naam], |
| [NAAM Voornaam][functie] | [NAAM Voornaam][functie] |
|  |  |