**Verzoek tot opstarten van bijzondere procedure medische overmacht
door de werkgever**

**Gegevens werkgever**

Naam:

Adres:

E-mail:

Telefoon: Contactpersoon:

**Gegevens werknemer**

Naam en voornaam:

Telefoon: Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Adres:

E-mail:

Taal werknemer: [ ]  NL [ ]  FR

**Huidig overeengekomen werk**:

**Ziekteperiode**: van tot

Het moet gaan om een ononderbroken arbeidsongeschiktheid van minstens 9 maanden. Deze bijzondere procedure kan niet worden opgestart:

* Wanneer de werknemer tijdens deze periode van arbeidsongeschiktheid het werk hervat heeft, tenzij de werknemer binnen de eerste 14 dagen van de werkhervatting opnieuw arbeidsongeschikt is geworden.
* Zolang er nog een re-integratietraject loopt

Ik wijs de werknemer op zijn recht om aan de preventieadviseur-arbeidsarts te vragen dat de mogelijkheden voor aangepast of ander werk onderzocht worden, indien wordt vastgesteld dat het voor hem onmogelijk is het overeengekomen werk te verrichten alsook op zijn recht om zich tijdens deze procedure te laten bijstaan door de vakbondsafvaardiging van de onderneming.

Datum Handtekening van de werkgever

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dit document dient aangetekend verzonden te worden naar:**

* **Premed t.a.v. dienst medische overmacht, Tiensevest 61 Bus 2 - 3010 Leuven**
* **De werknemer**