

**Document 4: ATTEST INZAKE DE PRESTATIES VAN DE ZIEKTE- EN
INVALIDITEITSVERZEKERING⁶**

(Enkel voor zelfstandigen in hoofdberoep)

Attest in te vullen, te dateren en te ondertekenen door het sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen en rechtstreeks terug te bezorgen aan de betrokken zelfstandige met het oog op het aanvragen van de Verzekering Gewaarborgd Wonen.

Ondergetekende (naam en functie)

.....

handelend namens (naam van het sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen)

.....

met maatschappelijke zetel te

.....

.....

bevestigt dat (naam en voornaam van de zelfstandige)

.....

geboren op / /

en wonende te

.....

als zelfstandige in hoofdberoep ingeschreven is sedert / / en recht heeft op de prestaties die voorzien zijn door de regelgeving inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Opgemaakt in enkelvoud, te op / /

***Voor echt verklaard
Het sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen***

Tel. nr. / gsm-nr. :

E-mailadres :

Handtekening

**Stempel van het sociaal verzekeringsfonds
voor zelfstandigen**

⁶ Let op: als zowel de aanvrager alsook de eventuele mede-aanvrager een zelfstandig hoofdberoep uitoefenen, dan dienen zij beiden een *document 4 Attest inzake de prestaties van de ziekte- en invaliditeitsverzekering* door hun sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen te laten invullen.