

Numéro national :
Numéro du dossier :

À rappeler dans toute correspondance

Découvrez le point de contact
le plus proche de chez vous via ucm.be

Déclaration de « reprise d'activité » après le congé de maternité

Complétez cette déclaration, signez-la et renvoyez-la à notre Caisse d'assurances sociales par :

- la poste : chaussée de Marche 637, 5100 Wierde
- fax : 081/30.74.09
- mail : cas@ucm.be

Je soussignée, (prénom, nom) _____,

numéro national : _____

numéro de dossier : _____

Déclare :

- cesser toute activité indépendante au/...../.....(preuve à l'appui).
- reprendre, après mon congé de maternité, mon activité professionnelle dans le régime indépendant.
- reprendre, après mon congé de maternité, une activité professionnelle dans le régime _____
_____ à partir du/...../.....
Veuillez joindre à la présente une copie de votre contrat de travail ou de votre engagement sous statut.
- _____ (autre statut)

Date :/...../.....

Signature :

Nous attirons votre attention sur le fait que la non-reprise d'une activité professionnelle après le congé d'accouchement donnera lieu soit au non-paiement des titres-services, soit à la récupération des titres-services payés indûment.