

VERKLARING OP EREWOORD

Ondergetekende, [naam mandataris], verklaart op eer dat hij voldoet aan de voorwaarden om een uittredingsvergoeding te krijgen en dat hij voor de periode van (dd/mm/jj) _____ tot en met (dd/mm/jj) _____, geen beroepsinkomen ontving of een beroepsinkomen dat lager is dan het bedrag van de uittredingsvergoeding.

Inlichtingen over het beroepsinkomen

Art. 19/1, §3, van de Nieuwe Gemeentewet:

“De uittredingsvergoeding vervalt:

1° als de betrokkene een ander beroepsinkomen geniet;

2° als de betrokkene overlijdt, vanaf de maand volgend op het overlijden.

Een vervangingsinkomen wegens werkloosheid, pensionering of arbeidsongeschiktheid is ook een ander beroepsinkomen in de zin van het eerste lid, 1°.

In afwijking van het eerste lid, 1°, verkrijgt de betrokkene op zijn verzoek dat het verschil wordt bijgepast als dat ander beroepsinkomen lager is dan de uittredingsvergoeding.”

	Aanvinken en aanvullen wat van toepassing is :	
<input type="checkbox"/>	Geen beroepsinkomen	
<input type="checkbox"/>	Beroepsinkomen lager dan bedrag uittredingsvergoeding	_____ euro
<input type="checkbox"/>	Ander beroepsinkomen lager dan bedrag uittredingsvergoeding	
	Vervangingsinkomen werkloosheid	_____ euro
	Pensioen	_____ euro
	Vervangingsinkomen arbeidsongeschiktheid	_____ euro

Ik voeg hierbij een attest van de werkgever of van de uitbetalingsinstelling/mutualiteit waarop het brutosalaris of het brutovervangingsinkomen voor de voorbije maand staat.

In het geval van een inkomen uit zelfstandige activiteit verklaar ik dat het opgegeven beroepsinkomen mijn vermoedelijke jaarinkomen betreft.

Opgemaakt te [gemeente] op [datum].

[handtekening mandataris]

[naam mandataris]

[adres mandataris]