**Attest van het sociaal secretariaat voor groeperingen met inbegrip van medische huizen betreffende de tewerkstellingsmodaliteiten van een bediende**

*Dit attest kadert in de tegemoetkoming in* ***een deel van de globale loonkosten*** *voor een bediende die de artsen ondersteunt bij het onthaal en het praktijkbeheer*

*Indien het percentage werktijd van de administratief bediende wijzigt in de loop van het jaar moet men voor elke wijziging in het percentage werktijd een attest van het sociaal secretariaat invullen.*

Op basis van het dossier en/of de voorgelegde documenten, bevestigt het **sociaal secretariaat** dat

Op basis van het dossier en/of de voorgelegde documenten:

1. **de rechtspersoon**,

werkgever,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naam invullen) vertegenwoordigd door\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naam en voornaam van de verantwoordelijke invullen)

**of**

1. **de feitelijke vereniging**

werkgever,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(eventuele naam invullen) vertegenwoordigd door alle artsen die deel uitmaken van de bovenvermelde vereniging of van diegene die de feitelijke vereniging overeenkomstig de verklaring van deze vereniging ondertekend door alle artsen vertegenwoordigt/vertegenwoordigen)

Arts 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arts 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arts 3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arts 4:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arts 5:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

een bediende heeft aangeworven (naam en voornaam van de administratief medewerker aanduiden):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tijdens de periode van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

met een arbeidsovereenkomst die een loon garandeert dat ten minste in overeenstemming is met het barema vastgesteld door het paritair comité 305.2 (sedert 01/01/2008 PC 330.04), bevoegd voor de tewerkstelling van een bediende die belast is met het onthaal en het praktijkbeheer in een huisartspraktijk.

* Aantal maanden tewerkstelling :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Percentage werktijd voltijds equivalent (**zoals voorzien in de arbeidsovereenkomst/aanhansel**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Loonkosten\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*cumul van het bruto jaarloon, de sociale lasten (RSZ werkgever + bijzondere bijdragen voor de sociale zekerheid), administratieve kosten voor de aansluiting bij een erkend sociaal secretariaat en alle andere kosten die rechtstreeks of onrechtstreeks voortvloeien uit de arbeidsovereenkomst en de uitvoering ervan (met name groepsverzekering, maaltijdcheques,…)

Datum Handtekening Stempel sociaal secretariaat

 (Verplicht)