**VERZOEK OM RE-INTEGRATIETRAJECT – WERKGEVER**

*Hoofdstuk VI. Hoofstuk 2- Het re-integratietraject van een werknemer die het overeengekomen werk tijdelijk of definitief niet kan uitoefenen van boek I, titel 4 van de codex (Art. I.4-72.- Art. I.4-82.-)*

**Ondergetekende werkgever**

|  |  |
| --- | --- |
| Werkgever  (FOD en dienst) |  |
| (adres) |  |
| (KBO nummer) |  |
| Contactpersoon  (naam en functie) |  |
| (telefoon en e-mail) | ; @ |

**Verzoekt de preventieadviseur-arbeidsarts om een re-integratietraject op te starten voor:**

**Gegevens werknemer**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam en voornaam |  | | | |
| Geboortedatum |  | | Rijksregisternummer |  |
| Telefoon / GSM |  | | | |
| e-mail | @ | | | |
| Adres |  | | | |
| Administratief statuut | | Statutair  Contractueel | | |
| Arbeidsongeschikt wegens ziekte[[1]](#footnote-2) van: tot: | | | | |
| Indien statutair: categorie van de schatting door Medex (quickscan): …………………………………………………………….. | | | | |

**Huidig overeengekomen werk**:

Functiefamilie federale cartografie + Kopie functiebeschrijving in bijlage toevoegen:

Reden aanvraag re-integratie traject:

Werknemer is meer dan vier maanden arbeidsongeschikt.

Attest “definitieve ongeschiktheid voor de overeengekomen arbeid” opgemaakt door de behandelende arts van de werknemer (kopie attest in bijlage toevoegen t.a.v. de preventieadviseur-arbeidsarts).

Op advies van de adviserende arts (ziekenfonds of Medex)

Datum en handtekening van de werkgever of zijn afgevaardigde:

,

1. Het re-integratietraject is **niet van toepassing** op wedertewerkstelling bij **arbeidsongeval** of **beroepsziekte**: zowel de Wet op de arbeidsongevallen van 10 april 1971 als de gecoördineerde Wetten op de beroepsziekten van 3 juni 1970 bevatten een procedure voor wedertewerkstelling die losstaat van dit re-integratietraject (*Art. I.4-72).* [↑](#footnote-ref-2)