

Aanvraag van een renteloze lening en/of een bijkomende renteloze lening voor huisartsen

AGENTSCHAP ZORG & GEZONDHEID

Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg

<http://www.zorg-en-gezondheid.be/financiële-ondersteuning-voor-huisartsen>

Ondersteuning huisartsen

p/a PMV-Standaardleningen

Oude Graanmarkt 63, 1000 BRUSSEL

T 02 229 52 30 – praktijkondersteuning@pmv.eu

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier kunt u een aanvraag indienen voor het verkrijgen van financiering in het kader van de ondersteuning aan huisartsen. Die financiering bestaat uit een renteloze lening en/of een bijkomende renteloze lening voor huisartsen.

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier wordt ingevuld door de huisarts die een renteloze lening en/of een bijkomende renteloze lening wil verkrijgen.

Aan wie bezorgt u dit formulier?

Bezorg de ondertekende aanvraag, samen met de bijbehorende bewijsstukken, bij voorkeur ingescand per e-mail aan praktijkondersteuning@pmv.eu of aan het betrokken steunpunt als het steunpunt de aanvraag voor u indient.

U kunt uw aanvraag ook met de post opsturen naar Ondersteuning huisartsen, op het adres dat hierboven op dit formulier staat of naar het betrokken steunpunt als het steunpunt de aanvraag voor u indient.

Persoonlijke gegevens

1 Vul uw gegevens in.

Als u in het buitenland hebt gewerkt, vult u ook de datum in waarop u naar België bent teruggekeerd.

voornaam				achternaam			
straat en nummer							
postnummer en gemeente							
telefoon of gsm-nummer							
e-mailadres	(verplicht in te vullen – dit emailadres wordt gebruikt voor brieven en communicatie)						
nationaliteit							
ondernemingsnummer	(verplicht in te vullen)						
rijksregisternummer							
RIZIV-nummer	/	/	/				
datum erkenning huisarts	dag	maand	jaar				
datum inschrijving wachtdienst	dag	maand	jaar				
datum terugkeer in België	(als de aanvragende arts gedurende meer dan één jaar actief was in het buitenland)						
	dag	maand	jaar				

Gezinstoestand

2 Kruis uw burgerlijke staat aan.

- gehuwd. Ga naar vraag 3.
- wettelijk samenwonend. Ga naar vraag 3.
- niet gehuwd of niet wettelijk samenwonend. Ga naar vraag 4.

3 Vul de gegevens van uw partner in.

voornaam _____ achternaam _____
rijksregisternummer _____
e-mailadres _____
(verschillend van dat van de aanvrager - noodzakelijk voor digitale ondertekening van de akte voor kennisname)

Praktijkgegevens

4 Vul uw installatieplaats in.

straat en nummer _____
postnummer en gemeente _____
lokale huisartsenkring _____

5 Gehanteerd financieringssysteem

- Prestatiegeneeskunde
- Forfaitair

Inhoud van uw aanvraag

6 Vraagt u een renteloze lening aan?

Als erkende huisarts kunt u een beroep doen op een renteloze lening van maximaal 35 000 euro, met een looptijd van vijf jaar. Die lening is bedoeld voor de financiering van de eerste installatie van een startende actieve huisarts: dit is een erkende huisarts die praktijk voert als huisarts in het Nederlandse taalgebied of het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en die zich voor de eerste keer installeert in een nieuwe of bestaande individuele praktijk of groepspraktijk maximaal vijftien jaar na de erkenning als huisarts, of binnen twee jaar na de terugkeer uit het buitenland, op voorwaarde dat de arts gedurende meer dan één jaar actief was in het buitenland.

- ja. **Vul hieronder in welk bedrag u wilt lenen via de renteloze lening.**

U kunt maximaal 35 000 euro lenen via de renteloze lening.

euro

7 Vraagt u een bijkomende renteloze lening aan?

Als erkende huisarts kunt u een beroep doen op een bijkomende renteloze lening van maximaal 10 000 euro, met een looptijd van vijf jaar. Die bijkomende lening kan alleen worden ingezet voor een bijkomende ruimte of bijkomende infrastructuur en niet voor het vergoeden van personeelskosten, en kan enkel worden aangevraagd door een startende actieve huisarts: dit is een erkende huisarts die praktijk voert als huisarts in het Nederlandse taalgebied of het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en die zich voor de eerste keer installeert in een nieuwe of bestaande individuele praktijk of groepspraktijk maximaal vijftien jaar na de erkenning als huisarts, of binnen twee jaar na de terugkeer uit het buitenland, op voorwaarde dat de arts gedurende meer dan één jaar actief was in het buitenland.

- ja. **Vul hieronder in welk bedrag u wilt lenen via de renteloze lening.**

U kunt maximaal 10 000 euro lenen via de bijkomende renteloze lening.

Rekeningnummer van de begunstigde (NATUURLIJK PERSOON)

8 Vul het rekeningnummer in van de begunstigde.

IBAN

BIC

naam rekeninghouder

Bij te voegen bewijsstukken

9 Voeg de nodige bijlagen bij uw aanvraag en vink ze telkens aan in de onderstaande aankruislijst.

- een bewijs van toetreding tot de lokale huisartsenkring
- een bewijs van de deelname aan de medische permanentie, met startdatum
- een omschrijving van de kosten die verbonden zijn aan de installatie van de huisarts (die omschrijving wordt gestaafd met bewijsstukken die de huisarts ter beschikking houdt en die kunnen worden opgevraagd door het agentschap)
- een overzicht van alle aanwezige disciplines in de praktijk en hun tewerkstellingsgraad
- een aankoopbewijs van het pand waarin praktijk zal worden uitgeoefend: is enkel nodig bij een aanvraag van de lening door een huisarts in opleiding

10 Voeg bij een aanvraag voor de bijkomende renteloze lening, naast de bijlages vermeld onder punt 10, deze extra bijlages bij uw aanvraag en vink ze telkens aan in de onderstaande aankruislijst.

- het arbeidscontract dat is gesloten tussen de betreffende praktijk en een praktijkondersteuner of een praktijkverpleegkundige
- een overzicht van de verdeling van de kosten voor de bijkomende ruimte of bijkomende infrastructuur voor een praktijkondersteuner of een praktijkverpleegkundige en, als er verschillende huisartsen in de praktijk aanwezig zijn, de verdeling van de kosten tussen de aanwezige huisartsen

Ondertekening

11 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat ik de lening in het kader van de ondersteuning huisartsen zal aanwenden voor de financiering van mijn installatie als huisarts.

Elke valse verklaring geeft aan PMV-Standaardleningen het recht om het onderzoek van het dossier stil te leggen en de gemaakte kosten terug te vorderen.

Ik machtig PMV-Standaardleningen ertoe om alle inlichtingen in te winnen bij alle instellingen waar ik eventuele aanvullende leningen heb gevraagd.

Ik verbind me ertoe een domiciliëring aan te gaan voor de terugbetaling van de eventueel toegekende leningen.

Ik erken dat deze aanvraag onderworpen is aan de voorwaarden van de wet van 28 juli 1992 betreffende inzonderheid het Participatiefonds en van het koninklijk besluit van 22 december 1992 tot regeling van de organisatie en de werking van het Participatiefonds en zijn latere wijzigingen en aan de voorwaarden van het koninklijk besluit van 15 september 2006 en zijn latere wijzigingen en verbindt me ertoe om in geval van akkoord de verplichtingen die voortvloeien uit de leningen als een goed huisvader op zich te nemen.

Ik verbind me ertoe eventuele wijzigingen van de vermelde gegevens onmiddellijk aan praktijkondersteuning@pmv.eu door te geven.

plaats

datum

dag

maand

jaar

Handtekening aanvragende
arts

Handtekening partner

(indien aanvragende arts gehuwd of
wettelijk samenwonend)