

Datum van de aanvraag:

**AANVRAAGFORMULIER VOOR ZORGVERLOF**  
Art. 20 van het Koninklijk Besluit van 19 november 1998

**ALGEMENE GEGEVENS**

GEVANGENIS:

PERSONEELSLID:  contractueel  stagedoend  statutair

Naam en Voornaam: .....

Stamnummer: .....

Graad.....

Telefoon: .....

**AANVRAAG**

Wenst zorgverlof\*:

- op .....

- vanaf ..... tot en met .....

volledige dag  halve dag

Graad van verwantschap	Naam en voornaam
Echtgenoot of persoon met wie je samenwoont (zelfde domicilie)	
Een kind	
Een familielid in de eerste graad	

\* Modaliteiten

- Voor contractuelen, stagiairs, statutairen en mandaathouders
- Maximum 5 werkdagen per kalenderjaar
- Dit verlof is bezoldigd
- Voor medische redenen van personen die met jou samenleven op dezelfde woonplaats (je natuurlijk kind, je adoptiekind, je pleegkind, ...), je ouders die niet met jou samenleven, je kinderen die niet met jou samenleven

Bijlage:  medisch attest

Ondertekening ambtenaar

ondertekening gevangenisdirecteur