Dit document voldoet aan de wettelijke voorschriften bepaald door de wet welzijn op het werk van 4 augustus 1996, aangevuld door de wet van 28 februari 2014, alsook aan de principes bepaald in de titel 3 van boek I van de codex over het welzijn op het werk.

Beroepssituatie

bedrijf: Dienst/arbeidsplaats:

Uitgeoefende functie: Anciënniteit:

Naam van hiërarchische leidinggevende:

Contactgegevens van hiërarchische leidinggevende:

Statuut: Arbeider / Bediende / Kaderlid \*

Uurregeling: Voltijds / Halftijds / Andere \*

Type overeenkomst: Contractueel / Statutair / Stagiair / Andere \*

Persoonlijke gegevens

Ik ga akkoord dat mijn identiteit wordt meegedeeld: Ja / Nee \*

Naam:

VOORNAAM: Geslacht: Mannelijk / Vrouwelijk \*

Adres:

Telefoon / GSM: E-mail:

**Ik meen het voorwerp te zijn geweest van feiten van: *geweld / pesterijen / ongewenst seksueel gedrag \**, veroorzaakt door personen die extern aan de onderneming zijn.**

\* Schrappen wat niet past Vertrouwelijk

Beschrijving van de feiten

Datum feiten: Plaats:

Feiten:

*Het origineel van dit document moet in de onderneming worden bewaard   
gedurende vijf jaar te rekenen vanaf de dag dat de werknemer deze verklaring heeft laten optekenen.*

Psychologische ondersteuning

De huidige wetgeving bepaalt dat de werkgever ervoor moet zorgen dat de werknemers die, bij de uitvoering van hun werk, het voorwerp zijn geweest van een daad van geweld gepleegd door personen extern aan de onderneming, een passende psychologische ondersteuning krijgen van gespecialiseerde diensten of instellingen.

Ik wens een psychologische ondersteuning te krijgen en in eerste instantie hiervoor een beroep te doen op de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk: Ja / Nee \*

In voorkomend geval zal de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk de werkgever adviseren tot een eventuele uitbesteding van de opvang.

Gegevens van de dader van de feiten

De dader is een persoon die:

binnen de onderneming werkt en die geen deel uitmaakt van het personeel / extern is aan het bedrijf (klant, begunstigde, leverancier, …) \*

Ik ken de identiteit van de dader: Ja / Nee \*

Naam :

Voornaam: Geslacht: Mannelijk / Vrouwelijk \*

Adres:

Telefoon / GSM: E-mail :

Datum verklaring: Registernr:

Datum ontvangst verklaring: