Partena
PROFESSIONAL

Formulaire de renseignements droit passerelle

(loi du 22 décembre 2016 instaurant un droit passerelle en faveur des travailleurs indépendants)

Renvoyez ce formulaire par email à l'adresse independant@partena.be ou par courrier simple

Partie 1 - Renseignements généraux sur le demandeur

A. Données d'identification

Nom : .....

Prénom : .....

Numéro de registre national (voir votre carte d'identité) :

| | | | | | | | | | | | |

Adresse de contact en Belgique

Rue : ..... N°: ..... Bte : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse email : .....

T : +32 ..... / ..... M : +32 / .....

N° du compte bancaire au nom de :.....

IBAN (International Bank Account Number) :

| | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (Bank Identifier Code) :

| | | | | | | | | | | |

B. Situation familiale

Avez-vous au moins une personne à charge (conjoint, cohabitant, parent, grands-parents, enfant,...) ?

☐ NON ☐ OUI

Attention : si OUI, vous devez faire remplir l'attestation (annexe 1) par votre mutuelle. Cette attestation est nécessaire pour obtenir la prestation majorée du droit passerelle.

Votre situation familiale change ? Informez-en immédiatement notre organisme.

C. Situation socio-professionnelle

C.1. Activité professionnelle

Exercez-vous une activité professionnelle depuis la cessation ou l'interruption de votre activité d'indépendant ?

☐ NON ☐ OUI, depuis : .....

Êtes-vous mandataire/associé actif d'une autre société que celle qui est déclarée en faillite ou celle qui est concernée par l'interruption forcée/la cessation ?

☐ NON ☐ OUI, depuis : .....

- Nom de la société : .....

- Numéro d'entreprise (ou numéro TVA) : .....

Avez-vous exercé une activité salariée **dans le passé** ?

☐ NON ☐ OUI, du ..... au .....

Attention : Dans tous les cas, veuillez nous faire parvenir une attestation de l'Office national de l'Emploi (ONEM) qui indique sur quelle base légale vous ne remplissez pas les conditions d'admissibilité de l'assurance chômage. Pour obtenir cette attestation, introduisez une demande d'allocations de chômage auprès de la Caisse auxiliaire (CAPAC) ou à votre syndicat.

C.2. Revenu de remplacement

Avez-vous perçu des allocations de chômage (sous n'importe quelle dénomination : allocations d'insertion, allocations d'attente, etc.) **dans le passé** ?

☐ NON ☐ OUI, du ..... au .....

Attention : Dans tous les cas, veuillez nous faire parvenir une attestation de l'Office national de l'Emploi (ONEM) qui indique sur quelle base légale vous ne remplissez pas les conditions d'admissibilité de l'assurance chômage. Pour obtenir cette attestation, introduisez une demande d'allocations de chômage auprès de la Caisse auxiliaire (CAPAC) ou à votre syndicat.

Recevez-vous **actuellement** un revenu de remplacement (belge/étranger) ?

☐ NON

☐ OUI, lequel ? (cochez la case correspondante)

- ☐ Allocations de chômage, sous n'importe quelle dénomination (allocation d'insertion, allocations d'attente, etc...).
- ☐ Pension
- ☐ Indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité
- ☐ Autres (précisez) : .....

Avez-vous **demandé** un revenu de remplacement (belge ou étranger) ?

☐ NON

☐ OUI, lequel ? (cochez la case correspondante)

- ☐ Allocations de chômage, sous n'importe quelle dénomination (allocation d'insertion, allocations d'attente, etc...).
- ☐ Pension
- ☐ Indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité
- ☐ Autres (précisez) : .....

Remplissez la section de la partie 2 qui correspond à votre situation (faillite, règlement collectif de dettes, interruption forcée ou difficultés économiques).

Partie 2 - Situation spécifique du demandeur
Droit passerelle en cas d'interruption forcée

Remplissez si vous avez été forcé d'interrompre ou de cesser votre activité indépendante suite à :

☐ J'ai été forcé d'interrompre/cesser (biffez la mention inutile) mon activité indépendante suite à une **calamité naturelle (en ce compris les calamités agricoles**),

du ..... (date) au ..... (estimation de la date de reprise).

Joignez tous les documents de l'organisme assureur, rapports d'expertise, articles de presse, photos et autres documents probants.

Attention : si vous êtes conjoint aidant ou aidant, les documents joints doivent démontrer que l'indépendant aidé est également victime de cette situation et a dû interrompre ou cesser son activité indépendante**.**

Partie 3 – Déclaration sur l'honneur

Déclaration sur l'honneur

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire et avoir lu les informations jointes.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées.

Je m'engage à signaler dans les quinze jours à ma caisse d'assurances sociales toute modification dans les renseignements mentionnés ci-dessus.

Je suis au courant du fait que chaque déclaration fausse ou incomplète peut entraîner la récupération des prestations indûment versées et des poursuites judiciaires.

Nom : .....

Prénom : .....

Date :

Signature :

Annexe 1 – Attestation mutuelle

Attestation charge de famille

(à remplir par l'organisme assureur)

Par la présente, nous confirmons que l'assuré social

Nom .....

Prénom .....

NISS (n° du registre national) :

☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

☐ est affilié auprès de notre organisation en qualité de titulaire

depuis le .....

☐ a au moins une personne à charge, au sens de l'article 225 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994,

depuis le .....

Date :

Signature et cachet de l'organisme assureur :

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour les besoins de sa caisse d'assurances sociales en vue de l'octroi du droit passerelle, sous réserve de remplir toutes les conditions conformément à la loi du 22 décembre 2016 instaurant un droit passerelle en faveur des travailleurs indépendants.