

Ondergetekende

aangesloten onder het Nationale Nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

verzoek de Sociale verzekeringen voor zelfstandigen PARTENA mij te laten genieten van de bepalingen van art. 37 van het K.B. van 19 december 1967 en bevestig kennis te hebben genomen van het feit dat ik voor de periodes van vrijstelling of verminderde bijdragen alle rechten op sociale prestaties verlies (pensioen, kinderbijslag en ziekte- en invaliditeitsverzekering).

In bijlage laat ik u de volgende bewijsstukken geworden :

1. Het bewijs van mijn verzekering als persoon ten laste, in de hoedanigheid van :

echtgenoot/echtgenote van :

weduwe/weduwnaar van :

1bis. Ik ben een statutaire leerkracht en ik presteer tussen 5 en 6/10en van het uurrooster dat voorzien is voor de toekenning van een volledige bezoldiging: ik voeg een attest bij van de schooldirectie.

2. Een kopie van de statuten van de vennootschap(pen) waarvan ik mandataris ben of het proces verbaal van de algemene vergadering, waaruit blijkt dat mijn mandaat ten kosteloze titel wordt uitgeoefend.

Datum :

Handtekening
voorafgegaan door de melding "gelezen en goedgekeurd"