

Bent u mandataris/werkend vennoot van een andere vennootschap dan de vennootschap die failliet verklaard is of die getroffen is door de gedwongen onderbreking/stopzetting?

- NEE JA, sinds :
- Naam van de vennootschap :
- Ondernemingsnummer (of btw-nummer) :

Hebt u **in het verleden** een loontrekkende activiteit uitgeoefend?

- NEE JA, van tot

Opgelet: In alle gevallen, gelieve ons een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA) te bezorgen waaruit de wettelijke basis blijkt op basis waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering. Om dit attest te krijgen, moet u werkloosheidsuitkeringen aanvragen bij de Hulpkas (HVW) of bij uw vakbond.

C.2. Vervangingsinkomen

Hebt u **in het verleden** werkloosheidsuitkeringen (onder om het even welke benaming: inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.) gekregen?

- NEE JA, van tot

Opgelet: In alle gevallen, gelieve ons een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA) te bezorgen waaruit de wettelijke basis blijkt op basis waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering. Om dit attest te krijgen, moet u werkloosheidsuitkeringen aanvragen bij de Hulpkas (HVW) of bij uw vakbond.

Krijgt u **momenteel** een (Belgische/buitenlandse) uitkering?

- NEE
- JA, welke? (kruis aan wat past)
- Werkloosheidsuitkering, onder om het even welke benaming (inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.).
 - Pensioen
 - Arbeidsongeschiktheids-of invaliditeitsuitkeringen
 - Andere (verduidelijk) :

Hebt u een (Belgische/buitenlandse) uitkering **aangevraagd**?

- NEE
- JA, welke? (kruis aan wat past)
- Werkloosheidsuitkering, onder om het even welke benaming (inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.).
 - Pensioen
 - Arbeidsongeschiktheids-of invaliditeitsuitkeringen
 - Andere (verduidelijk) :

Vul de afdeling van deel 2 in die op uw situatie van toepassing is (faillissement, collectieve schuldenregeling, gedwongen onderbreking of economische moeilijkheden).

Deel 2 – Specifieke situatie van de aanvrager (Vul de toepasselijke afdeling in)

Om het overbruggingsrecht te genieten, moet u zich **in één van de wettelijk voorziene situaties bevinden**.

Vul de afdeling in die overeenstemt met uw situatie:

- Bij **faillissement**, vul **afdeling A** in.
- Bij **collectieve schuldenregeling**, vul **afdeling B** in.
- Bij **gedwongen onderbreking**, vul **afdeling C** in.
- Bij **stopzetting omwille van economische moeilijkheden**, vul **afdeling D** in.

A. Overbruggingsrecht in geval van faillissement

Vul dit in als u **persoonlijk failliet** werd verklaard.

Ik ben persoonlijk failliet verklaard op door de rechtbank van

Ik ben op het voorwerp geweest van een strafrechtelijke veroordeling met betrekking tot het faillissement door de rechtbank van

Ik ben het voorwerp van een hangende strafprocedure sinds voor de rechtbank van

Vul dit in als u **mandataris of werkend vennoot** bent van een **failliet verklaarde vennootschap**.

Ik was zaakvoerder, bestuurder of werkend vennoot van een vennootschap failliet verklaard op door de rechtbank van

- Naam van de vennootschap

- Ondernemingsnummer (of btw-nummer)

Ik ben op het voorwerp geweest van een strafrechtelijke veroordeling met betrekking tot het faillissement door de rechtbank van

Ik ben het voorwerp van een hangende strafprocedure sinds voor de rechtbank van

Ga verder naar deel 3 'verklaring op eer' en vul deze in.

B. Overbruggingsrecht in geval van collectieve schuldenregeling

Vul dit in als u een **collectieve schuldenregeling** gekregen hebt.

Ik kreeg op bij een rechterlijke beslissing van de rechtbank van de homologatie van een minnelijke aanzuiveringsregeling.

Ik kreeg op door de rechtbank van een gerechtelijke aanzuiveringsregeling opgelegd.

Ik kreeg op door de rechtbank van de aanpassing of de herziening van de schuldenregeling.

Ik ben op het voorwerp geweest van een herroeping van de schuldenregeling door de rechtbank van

Opgelet: voeg de beslissing van de bevoegde rechtbank over (de herziening of herroeping van) de minnelijke of gerechtelijke aanzuiveringsregeling bij dit formulier.

Ga verder naar deel 3 'verklaring op eer' en vul deze in.

C. Overbruggingsrecht in geval van gedwongen onderbreking

Vul dit in als u uw zelfstandige activiteit **gedwongen** hebt moeten onderbreken of stopzetten door één van de volgende situaties.

Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrap wat niet past) door een **natuurramp** (inclusief landbouwwrampen), en dit op(datum) tot (eigen schatting van de datum van herneming).

Voeg alle documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverslagen, persartikels, foto's en andere bewijsstukken bij dit formulier.

Opgelet: bent u meewerkende echtgenoot of helper, dan moeten de bijgevoegde documenten aantonen dat ook de geholpen zelfstandige slachtoffer is van de situatie en zijn zelfstandige activiteit heeft moeten onderbreken of stopzetten.

Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrap wat niet past) door een **brand**, en dit (datum) tot (eigen schatting van de datum van herneming).

Voeg alle documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverslagen, persartikels, verslagen van de brandweer, foto's en andere bewijsstukken bij dit formulier.

Opgelet: bent u meewerkende echtgenoot of helper, dan moeten de bijgevoegde documenten aantonen dat ook de geholpen zelfstandige slachtoffer is van de situatie en zijn zelfstandige activiteit heeft moeten onderbreken of stopzetten.

Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrap wat niet past) door een **beschadiging** van mijn bedrijfsgebouw en/of bedrijfsuitrusting (schrap wat niet past), en dit op(datum) tot (eigen schatting van de datum van herneming).

Voeg alle documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverslagen, persartikels, proces-verbaal van de politie, foto's en andere bewijsstukken bij dit formulier.

Opgelet: bent u meewerkende echtgenoot of helper, dan moeten de bijgevoegde documenten aantonen dat ook de geholpen zelfstandige slachtoffer is van de situatie en zijn zelfstandige activiteit heeft moeten onderbreken of stopzetten.

Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrap wat niet past) door een **allergie**.

Laat het medisch attest (bijlage 2) invullen door de adviserend geneesheer van uw ziekenfonds en voeg het bij dit formulier.

Opgelet: als u geen arbeidsongeschiktheidsuitkeringen genoten hebt gedurende twaalf maanden, komt u niet in aanmerking voor het overbruggingsrecht. Vraag in dit geval de erkenning van uw arbeidsongeschiktheid omwille van uw allergie aan bij uw ziekenfonds.

Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrap wat niet past) door **een beslissing van een derde economische actor of door een gebeurtenis met een economische impact**, en dit op (datum) tot (eigen schatting van de datum van herneming).

Voeg alle documenten die het rechtstreeks verband tussen de beslissing/de gebeurtenis en uw onderbreking/stopzetting kunnen staven bij dit formulier.

Opgelet: bent u meewerkende echtgenoot of helper, dan moeten de bijgevoegde documenten aantonen dat ook de geholpen zelfstandige slachtoffer is van de situatie en zijn zelfstandige activiteit heeft moeten onderbreken of stopzetten.

Ga verder naar deel 3 'verklaring op eer' en vul deze in.

D. Overbruggingsrecht in geval van economische moeilijkheden

Vul dit in als u uw zelfstandige activiteit hebt moeten stopzetten door één van de volgende situaties die wijzen op **economische moeilijkheden**.

Opgelet: u moet uw zelfstandige activiteit officieel hebben stopgezet. Hebt u nog geen verklaring van stopzetting van activiteit ingediend bij ons organisme, dan moet u bij uw aanvraag voor het overbruggingsrecht ook een verklaring van stopzetting van activiteit voegen.

Ik krijg op het ogenblik van de stopzetting van mijn zelfstandige activiteit een leefloon.

De Commissie voor vrijstelling van bijdragen / het RSVZ heeft mij een volledige of gedeeltelijke vrijstelling toegekend in de periode van twaalf maanden voorafgaand aan de maand van de stopzetting van mijn zelfstandige activiteit.

Mijn nettoberoepsinkomen ligt onder de minimale bijdragedrempel, zowel tijdens het jaar van mijn stopzetting, als in het jaar daarvoor.

Staaft met **bewijsstukken** dat uw inkomen van het jaar van de stopzetting en van het jaar daarvoor zich onder de minimale bijdragedrempel bevindt. Licht ieder stuk bondig toe (bijlage 3). Gaat het om boekhoudkundige stukken, dan is een toelichting door uw boekhouder wenselijk. Hebt u geen boekhouder, dan moet u elk bewijsstuk zelf toelichten.

Opgelet: bent u meewerkende echtgenoot of helper, voeg dan bijkomend de nodige bewijsstukken (met toelichting) toe die aantonen dat ook het inkomen van de geholpen zelfstandige van het jaar van uw stopzetting én het jaar daarvoor zich onder de minimale bijdragedrempel bevindt.

Opgelet: bent u, op het ogenblik van de stopzetting van uw zelfstandige activiteit, actief als zaakvoerder, bestuurder of werkend vennoot in een vennootschap?

NEE JA

- Naam van de vennootschap :

- Ondernemingsnummer (of btw-nummer) :

Ja? Dan moet u, naast de voorwaarde dat uw inkomen minder dan de minimale bijdragedrempel bedraagt (staaft dit met de nodige bewijsstukken in bijlage 3), bijkomend nog aan enkele andere voorwaarden voldoen. Zo kunt u het overbruggingsrecht slechts genieten

- als de **procedure tot vereffening** van uw vennootschap is gestart én

- als het **vermogensvoordeel** dat u uit deze vereffening krijgt, het dubbele van de minimumdrempel niet overschrijdt.

Om het bedrag van dit vermogensvoordeel te bepalen, zal ons organisme zich baseren op de balans van de vennootschap van het voorlaatste afgesloten boekjaar, vermenigvuldigd met het percentage van de aandelen die u bezit.

Hebt u aandelen in de vennootschap?

- NEE (staaf dit met een attest van de zaakvoerder/(gedelegeerd)bestuurder/vereffenaar of met een verklaring op eer indien u de enige zaakvoerder van de vennootschap bent).
- JA, voor % (staaf dit met de nodige bewijsstukken).

Als u het percentage niet preciseerd, wordt er vanuit gegaan dat u alle aandelen (100%) van de vennootschap bezit.

Als de situatie van uw vennootschap op het ogenblik van het indienen van deze aanvraag slechter is in vergelijking met de situatie van het voorlaatste afgesloten boekjaar, dan kunt u de nodige objectieve elementen aanleveren die aantonen dat het slechtere resultaat het gevolg is van economische moeilijkheden of schulden die het balanstotaal negatief beïnvloed hebben. Voeg de documenten waaruit dit blijkt bij uw aanvraag **(bijlage 3)**.

Opgelet: als achteraf blijkt dat de definitief gekende inkomsten alsnog de wettelijk voorziene drempels overschrijden, dan vervalt het recht op het overbruggingsrecht en moet u de ten onrechte ontvangen uitkeringen terugbetalen aan ons organisme.

Ga verder naar deel 3 'verklaring op eer' en vul deze in.

Deel 3 – Verklaring op eer

Verklaring op eer

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en de bijgevoegde informatie gelezen te hebben.

Ik ben op de hoogte dat mijn aanvraag niet kan behandeld worden zonder de gevraagde bewijsstukken.

Ik verbind mij ertoe elke wijziging in de hierboven vermelde inlichtingen binnen vijftien kalenderdagen mee te delen aan mijn sociaal verzekeringsfonds.

Ik ben op de hoogte dat elke valse of onvolledige verklaring kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen en tot gerechtelijke vervolging.

Naam :

Voornaam :

Datum:

Handtekening:

Bijlage 2 – Medisch attest voor allergie veroorzaakt door de uitoefening van een zelfstandige activiteit (Overbruggingsrecht zelfstandigen)

Medisch attest

(in te vullen door de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling)

Ondergetekende, adviserend geneesheer bij verzekeringsinstelling, bevestigt hierbij dat

1) de heer/mevrouw (*schrapp wat niet past*)
aan een allergie lijdt, veroorzaakt door de uitoefening van zijn / haar specifieke zelfstandige activiteit;

2) de allergie onverenigbaar is met het verderzetten van die specifieke zelfstandige activiteit en dat;

3) betrokkene na het uitputten van zijn rechten op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen gedurende de periodes van primaire ongeschiktheid (zoals bedoeld in artikel 6, 1° en 2°, van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten), niet (langer) erkend wordt tijdens het tijdvak van invaliditeit zoals bedoeld in artikel 6, 3°, van het voormelde koninklijk besluit van 20 juli 1971,

vanaf

en dit in uitvoering van mijn beslissing / de beslissing van de Geneeskundige raad voor invaliditeit (*schrapp wat niet past*)

van

Die niet-erkenning van de invaliditeit vloeit voort uit de vaststelling dat betrokkene geschikt is om om het even welke beroepsbezigheid uit te oefenen die hem/haar billijkerwijze zou kunnen worden opgelegd onder andere rekening houdend met de stand, de gezondheidstoestand en de beroepsopleiding (artikel 20 van het voormelde koninklijk besluit van 20 juli 1971).

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer:

Dit attest wordt afgeleverd op verzoek van de betrokkene voor zijn/haar sociaal verzekeringsfonds voor de toekenning van het overbruggingsrecht, onder voorbehoud van het vervullen van alle voorwaarden overeenkomstig de wet van 22 december 2016 houdende invoering van een overbruggingsrecht ten gunste van zelfstandigen.

Bijlage 3 – Stopzetting door economische redenen – Elementen die aantonen dat uw inkomsten lager zijn dan de minimumdrempel

Toelichting bij de genummerde stukken

(in te vullen door uw boekhouder of uzelf als u geen boekhouder hebt)

Stuk 1:

.....

.....

Stuk 2 :

.....

.....

Stuk 3 :

.....

.....

Stuk 4 :

.....

.....

Stuk 5 :

.....

.....

Totaal aantal bijgevoegde stukken :

Datum:

Handtekening aanvrager :

Handtekening boekhouder :