



Openingsuren

Maandag - vrijdag: 08:30 - 11:30
Of in de namiddag op afspraak

Onze website

www.nationale-hulpkas.be

Aanvraag overbruggingsrecht bij economische moeilijkheden

(wet van 22 december 2016 houdende toekenning van een overbruggingsrecht ten gunste van zelfstandigen)

Vul dit formulier in, onderteken en dateer het. Stuur het aangetekend terug of geef het persoonlijk af op het plaatselijk kantoor.

Ik heb officieel mijn zelfstandige activiteit volledig stopgezet. Ik wens het overbruggingsrecht te genieten. **Opgelet:** Hebt u ons uw verklaring van stopzetting nog niet bezorgd, vervolledig dan de verklaring in bijlage en stuur ze ons terug samen met dit formulier.

Persoonsgegevens

Rijksregisternummer (op de achterkant van uw identiteitskaart):

|_|_|·|_|_|·|_|_| - |_|_|_|·|_|_|

Voornaam:

Naam:

E-mailadres: Telefoonnummer: +32.....

Contactadres (indien verschillend van uw hoofdverblijfplaats):

.....

Postcode: Plaats:

Post- of bankrekeningnr. (IBAN) : BE |_|_|·|_|_|_|_|·|_|_|_|_|·|_|_|_|_|

op naam van.....

Situatie

- 1) Hebt u minstens één persoon ten laste: echtgeno(o)t(e), samenwonende, ouder, grootouder, kind?
(kruis aan wat past)
 - Neen.
 - Ja. **Laat het Attest gezinslast in bijlage invullen door uw ziekenfonds.** Zonder dit attest, komt u niet in aanmerking voor de verhoogde uitkering van 312,96 EUR in het kader van het overbruggingsrecht.
Wijzigt uw situatie? Breng ons hiervan zo snel mogelijk op de hoogte.

- 2) Oefent u sinds de stopzetting of onderbreking van uw zelfstandige activiteit een beroepsactiviteit uit? (kruis aan wat past)
 - Neen.
 - Ja, sinds .. / .. /

3) Was u, op het ogenblik van de stopzetting van uw zelfstandige activiteit, actief als zaakvoerder, bestuurder of werkend vennoot in een vennootschap? (kruis aan wat past)

- Neen.
- Ja, sinds .. / .. /

Naam van de vennootschap:

.....

Ondernemingsnummer (of btw-nummer): |_|_|_|_|_|. |_|_|_|_|_|. |_|_|_|_|_|

Is de procedure tot vereffening van uw vennootschap opgestart? (kruis aan wat past)

- Neen.
- Ja. Om de omvang van het vermogensvoordeel te bepalen na deze vereffening, moeten we het **balanstotaal van het voorlaatste afgesloten boekjaar (N-2) van de vennootschap in kwestie vermenigvuldigen met het percentage van de aandelen dat u in uw bezit hebt.**

Hebt u aandelen in de vennootschap? (kruis aan wat past)

- Neen. **Bezorg ons een attest van de zaakvoerder/(gedelegeerd) bestuurder/vereffenaar of indien u de enige zaakvoerder van de vennootschap bent een verklaring op eer, dat u geen aandelen bezit.**
- Ja. **Ik bezit aandelen op een totaal van aandelen. Bezorg ons de nodige bewijsstukken over het aantal aandelen dat u bezit. Als u niet precieseert hoeveel aandelen u bezit, wordt er vanuit gegaan dat u alle aandelen (100%) van de vennootschap bezit.**

Overschrijdt het vermogensvoordeel dat u uit deze vereffening zal ontvangen, 27.101,00 EUR?
(kruis aan wat past)

- Neen.
- Ja. **Is het vermogensvoordeel berekend op basis van het voorlaatste afgesloten boekjaar hoger dan 27.101,00 euro, maar is het door u geschatte vermogensvoordeel op basis van het huidige boekjaar lager? Staaf dit met bewijsstukken die aantonen dat dit 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.**

4) Bent u mandataris / werkend vennoot van een andere vennootschap dan de vennootschap die betrokken is bij de stopzetting? (kruis aan wat past)

- Neen.
- Ja, sinds .. / .. /

Naam van de vennootschap:

.....

Ondernemingsnummer (of btw-nummer): |_|_|_|_|_|. |_|_|_|_|_|. |_|_|_|_|_|

5) Hebt u in het verleden een loontrekkende activiteit uitgeoefend? (kruis aan wat past)

- Neen. **Bezorg ons een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit de wettelijke basis blijkt op grond waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering.
- Ja, van .. / .. / tot .. / .. / **Bezorg ons een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit de wettelijke basis blijkt op grond waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering.

6) Hebt u in het verleden werkloosheidsuitkeringen (onder om het even welke benaming: inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.) gekregen? (kruis aan wat past)

- Neen. **Bezorg ons een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit de wettelijke basis blijkt op grond waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering.
- Ja, van .. / .. / tot .. / .. / **Bezorg ons een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit de wettelijke basis blijkt op grond waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering.

- 7) Krijgt u momenteel een (Belgische/buitenlandse) vervangingsuitkering? (kruis aan wat past)
- Neen.
 - Ja: welke? (kruis aan wat past)
 - Werkloosheidsuitkeringen, onder om het even welke benaming (inschakelingsuitkeringen, wachttuitkeringen, enz.).
 - Pensioen
 - Arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkeringen
 - Andere (verduidelijk):
- 8) Hebt u een (Belgische / buitenlandse) vervangingsuitkering aangevraagd? (kruis aan wat past)
- Neen.
 - Ja: welke? (kruis aan wat past)
 - Werkloosheidsuitkeringen, onder om het even welke benaming (inschakelingsuitkeringen, wachttuitkeringen, enz.).
 - Pensioen
 - Arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkeringen
 - Andere (verduidelijk):
- 9) Op basis van welke situatie van economische moeilijkheden heeft u uw zelfstandige activiteit moeten stopzetten? (kruis aan wat past)
- Ik kreeg op het ogenblik van de stopzetting van mijn zelfstandige activiteit een leefloon, overeenkomstig de wet van 26 mei 2002 betreffende het recht op maatschappelijke integratie.
 - Ik heb in de periode van twaalf maanden voorafgaand aan de maand van de stopzetting, in het kader van een procedure voor de Commissie voor vrijstelling van bijdragen een beslissing tot volledige of gedeeltelijke vrijstelling van bijdragebetaling gekregen.
 - Ik was zelfstandige en mijn netto-beroepsinkomen was lager dan 13.550,50 EUR (minimale bijdragedrempel) zowel tijdens het jaar van de stopzetting, als in het jaar daarvoor. **Bezorg ons de objectieve elementen en geef een bondige toelichting bij elk exemplaar van de genummerde stukken die u als bijlage toevoegt.**
 - Ik was helper en mijn netto-beroepsinkomen was lager dan 13.550,50 EUR (minimale bijdragedrempel) zowel tijdens het jaar van de stopzetting, als in het jaar daarvoor. **Bezorg ons de objectieve elementen en geef een bondige toelichting bij elk exemplaar van de genummerde stukken die u als bijlage toevoegt. Opgelet: u moet ook aantonen dat het inkomen van de geholpen zelfstandige voor het jaar van uw stopzetting en voor het jaar daarvoor lager is dan 13.550,50 EUR.**
 - Ik was meewerkende echtgenoot en mijn netto-beroepsinkomen was lager dan 5.952,73 EUR (minimale bijdragedrempel) zowel tijdens het jaar van de stopzetting, als in het jaar daarvoor. **Bezorg ons de objectieve elementen en geef een bondige toelichting bij elk exemplaar van de genummerde stukken die u als bijlage toevoegt. Opgelet: u moet aantonen dat het inkomen van uw partner zelfstandige voor het jaar van uw stopzetting en voor het jaar daarvoor lager is dan 5.952,73 EUR.**
- Opgelet: als achteraf blijkt dat het definitief gekende netto-beroepsinkomen de toepasselijke drempel overschrijdt, dan moet u de ten onrechte ontvangen bedragen van de uitkeringen voor het overbruggingsrecht terugbetalen.*

Privacy toestemming

In het kader van de Europese regelgeving over de gegevensbescherming zijn wij verplicht om uw uitdrukkelijke toestemming te vragen voor de verwerking en het gebruik van de volgende contactgegevens: uw e-mailadres, telefoonnummer en gsm-nummer.

- Ik geef toestemming om mijn contactgegevens te gebruiken voor het verdere beheer van mijn sociaal statuut.

Voor het intrekken van uw toestemming kunt u terecht bij de Nationale Hulpkas (via e-mail: MailCNH@rsvz-inasti.fgov.be of per post: Nationale Hulpkas, Willebroekkaai 35, 1000 Brussel).

Verklaring op eer

Ik verklaar dit formulier correct te hebben ingevuld.

Ik ben ervan op de hoogte dat mijn aanvraag niet kan behandeld worden zonder de gevraagde bewijsstukken, en dat ik dit formulier aangetekend moet terugsturen of persoonlijk moet afgeven voor het einde van het tweede kwartaal dat volgt op de datum van de officiële stopzetting van mijn zelfstandige activiteit.

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

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

Handtekening

Datum: .. / .. /

Handtekening:

Attest gezinslast

Laat dit attest invullen door uw ziekenfonds en voeg het bij uw aanvraag tot overbruggingsrecht.

Hierbij bevestigen wij dat sociaalverzekerde:

Voornaam:

Naam:

Rijksregisternummer (op de achterkant van uw identiteitskaart):

|_|_|. |_|_|. |_|_| - |_|_|_|. |_|_|

- in de hoedanigheid van gerechtigde is aangesloten bij onze organisatie sinds .. / .. /
- minstens één persoon ten laste heeft, in de zin van artikel 225 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994), sinds .. / .. /

Handtekening

Datum: .. / .. /

Handtekening:

Stempel van de verzekeringsinstelling:

Dit attest wordt afgeleverd op verzoek van de betrokkene voor zijn/haar socialeverzekeringsfonds 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.

Elementen die aantonen dat uw inkomsten lager zijn dan de minimumdrempel.

Toelichting bij de genummerde stukken

Laat deze toelichting invullen door uw boekhouder als het om boekhoudkundige stukken gaat voeg ze bij uw aanvraag tot overbruggingsrecht in geval van economische moeilijkheden. Hebt u geen boekhouder, dan moet u dit zelf toelichten.

Stuk 1:
.....
.....

Stuk 2:
.....
.....

Stuk 3:
.....
.....

Stuk 4:
.....
.....

Stuk 5:
.....
.....

Stuk 6:
.....
.....

Handtekening

De .. / .. /

Handtekening van de aanvrager :

Handtekening van de boekhouder:

Verklaring van stopzetting van uw zelfstandige activiteit (overbruggingsrecht)

Art. 8 van het K.B. van 19 december 1967

Vul deze verklaring in, dateer en onderteken ze en voeg ze bij uw aanvraag tot overbruggingsrecht.

Verklaring

Ik verklaar dat ik mijn zelfstandige activiteit volledig heb stopgezet op: .. / .. /

Opgelet:

- U was zelfstandige in eigen naam maar had geen ondernemingsnummer. U moet een verklaring van stopzetting van uw activiteit als zelfstandige van uw opdrachtgever bijvoegen.
- U was werkend vennoot. U moet een verklaring van stopzetting bijvoegen van de zaakvoerder of de afgevaardigde bestuurder van de vennootschap.

Handtekening

Datum: .. / .. /

Handtekening: