



Openingsuren

Bezoek enkel mogelijk na telefonische afspraak

Maandag - donderdag:
8u30 tot 12u · 13u tot 17u
Vrijdag:
8u30 tot 12u · 13u tot 16u

Uw dossier online

<https://cnh-eloket.ventouris.be>

Onze website

www.nationale-hulpkas.be

Aanvraag overbruggingsrecht bij gedwongen onderbreking

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

Vul dit formulier in, onderteken en dateer het. Stuur terug via mail of gewone brief of geef het persoonlijk af op het plaatselijk kantoor.

Ik moest mijn zelfstandige activiteit onderbreken of stopzetten en ik wens het overbruggingsrecht te genieten.

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 329,38 EUR in het kader van het overbruggingsrecht.
Wijzig uw situatie? Breng ons hiervan zo snel mogelijk op de hoogte.

2) Hebt u, door deze gedwongen onderbreking, uw zelfstandige activiteit definitief stopgezet? **(kruis aan wat past)**

- Neen.
 Ja. Hebt u in dit geval uw stopzetting al officieel aangegeven?
 Neen
 Ja

- 3) Oefent u een beroepsactiviteit uit sinds de stopzetting of de onderbreking van uw zelfstandige activiteit? **(kruis aan wat past)**
- Neen.
 - Ja, sinds . . / . . /
- 4) Was u mandataris/werkend vennoot van een vennootschap die betrokken is bij de gedwongen onderbreking / stopzetting? **(kruis aan wat past)**
- Neen.
 - Ja, sinds . . / . . /
 Naam van de vennootschap:

 Ondernemingsnummer (of btw-nummer): |_|_|_|_|·|_|_|_|·|_|_|_|
- 5) Bent u mandataris / werkend vennoot van een andere vennootschap die betrokken is bij de gedwongen onderbreking/stopzetting? **(kruis aan wat past)**
- Neen.
 - Ja, sinds . . / . . /
 Naam van de vennootschap:

 Ondernemingsnummer (of btw-nummer): |_|_|_|_|·|_|_|_|·|_|_|_|
- 6) Hebt u in het verleden een loontrekkende activiteit uitgeoefend? **(kruis aan wat past)**
- Bezorg ons enkel het attest indien u uw zelfstandige activiteit definitief heeft stopgezet, bij een gedwongen onderbreking hoeft u deze rubriek niet in te vullen.**
- 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) Hebt u in het verleden werkloosheidsuitkeringen (onder om het even welke benaming: inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.) gekregen? **(kruis aan wat past)**
- Bezorg ons enkel het attest indien u uw zelfstandige activiteit definitief heeft stopgezet, bij een gedwongen onderbreking hoeft u deze rubriek niet in te vullen.**
- 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.
- 8) 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, wachtuitkeringen, enz.).
 - Pensioen
 - Arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkeringen
 - Andere (verduidelijk):

9) 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)**:

10) Ik moest mijn zelfstandige activiteit door een natuurramp (landbouwrampen inbegrepen) onderbreken/officieel stopzetten **(schrap wat niet past)** en dit

op .. / .. / tot .. / .. / **(eigen schatting)**.

Bezorg ons alle bewijsstukken (de documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverslagen, persartikels, foto's en andere nuttige documenten).

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

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 waarop de onderbreking aanvangt / geacht wordt aan te vangen.

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.