



Aanvraagformulier voor vrijstelling van sociale bijdragen als zelfstandige

Artikel 17 van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen

Vul dit formulier in, onderteken en dateer het. Stuur het aangetekend terug of geef het persoonlijk af op het plaatselijk kantoor. Zonder bewijstukken zal uw aanvraag niet onderzocht worden. U kunt geen bewijstukken meer toevoegen na het neerleggen of het versturen van deze aanvraag tot vrijstelling.

Beantwoord verplicht elke vraag of rubriek.

Deel 1 : Gegevens aanvrager

Kijk de vooraf ingevulde gegevens zorgvuldig na. Zijn ze niet correct, neem dan contact op met uw socialeverzekeringsfonds.

Identiteitsgegevens aanvrager

Rijksregisternummer (zie uw identiteitskaart): |_|_|. |_|_|. |_|_| - |_|_|_|. |_|_|

Naam :

Voornaam :

Adres

Straat Nr Bus

Postcode..... Plaats

Huidige beroepsactiviteit (en) als zelfstandige:

.....

KBO-nr(s) van de vennootschap(pen) waarin u werkend vennoot bent:

.....

.....

Contactgegevens aanvrager

E-mailadres

T +.. /..... M +.. /.....

Hoedanigheid aanvrager

Kruis het passende vakje aan

- Ik ben zelfstandige en vraag vrijstelling van mijn sociale bijdragen.
- Ik ben zelfstandige-geholpene en vraag vrijstelling van mijn sociale bijdragen

Rijksregisternummer van de helper(s):

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

Of naam en voornaam helper(s)

.....



- Ik ben een erfgenaam van een zelfstandige die overleden is en vraag bij zijn socialeverzekeringsfonds vrijstelling van de sociale bijdragen die door hem nog verschuldigd zijn.

Gegevens van de overleden zelfstandige:

Naam:.....Voornaam:.....

Rijksregisternummer van de overledene:

|_|_|·|_|_|·|_|_| - |_|_|_|·|_|_|-

Of geboortedatum van de overledene: |_|_|·|_|_|·|_|_| (dd/mm/jjjj)

- Ik ben zelfstandige-geholpene en vraag bij het socialeverzekeringsfonds van mijn helper vrijstelling van de sociale bijdragen die door hem nog verschuldigd zijn.

Rijksregisternummer van de helper:

|_|_|·|_|_|·|_|_| - |_|_|_|·|_|_|-

Naam:.....Voornaam:.....

Deel 2 : Onderwerp van de aanvraag

Opgelet: De kwartalen waarvoor u vrijstelling bekomt, komen niet in aanmerking voor de berekening van uw pensioen.

Kruis het jaar en de kwartalen aan. Het RSVZ beslist enkel over de kwartalen die u aangekruist hebt.

Ik vraag vrijstelling voor de volgende verschuldigde bijdragen:

Voorlopige bijdragen

| Jaren | 1ste kwartaal | 2de kwartaal | 3de kwartaal | 4de kwartaal |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Regularisatiebijdragen

| Jaren | 1ste kwartaal | 2de kwartaal | 3de kwartaal | 4de kwartaal |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Deel 3 : Aanvraag voor vermindering van de voorlopige bijdragen

Enkel aan te kruisen ingeval u een vrijstelling van de voorlopige bijdragen vraagt.

Kruis één van de opties aan (behalve wanneer u erfgenaam bent of als geholpene de vrijstelling van de bijdragen verschuldigd door uw helper vraagt).

- Ik heb voor één of meerdere van de aangekruiste kwartalen van mijn voorlopige bijdragen een aanvraag tot vermindering van het te betalen bedrag ingediend bij mijn socialeverzekeringsfonds.
- Ik ben op de hoogte van de mogelijkheid om een aanvraag tot vermindering van het te betalen bedrag van mijn voorlopige bijdragen in te dienen bij mijn socialeverzekeringsfonds, maar ik heb voor de aangekruiste kwartalen geen aanvraag tot vermindering ingediend.

Deel 4 : Verantwoording

Gegevens over uw beroepsinkomsten en -lasten als zelfstandige

1. Beroepsinkomsten en -lasten van het huidige kalenderjaar tot nu. Geef het geraamde bedrag op in onderstaande tabel. **Verplicht in te vullen.**

| Beroepsinkomsten en –lasten van het HUIDIGE KALENDERJAAR Geraamd bedrag (in euro) | |
|--|--|
| Bedrag brutoberoepsinkomsten | |
| Bedrag beroepskosten | |

2. Beroepsinkomsten en -lasten van het vorige kalenderjaar.

Kruis één van de opties aan.

- Ik voeg volgende documenten toe:
 - de aangifte en/of het aanslagbiljet in de personenbelasting.
- Ik geef het geraamde bedrag op in onderstaande tabel.

| Beroepsinkomsten en –lasten van het VORIG KALENDERJAAR Geraamd bedrag (in euro) | |
|--|--|
| Bedrag brutoberoepsinkomsten | |
| Bedrag beroepsinkomsten | |

Gegevens over de omzet en de daaraan verbonden kosten van de onderneming

Kruis één van de opties aan.

- Ik voeg volgende documenten toe:
 - een kopie van de 4 laatste kwartaalaangiften of 12 laatste maandelijkse btw-aangiften van uw onderneming of de vennootschap(pen) waarin u actief bent.
- Ik vul onderstaande tabel in voor de 4 laatste kwartalen.

| KBO-nr. | Jaar/Kwartaal | Verkopen, geleverde diensten (zie uitgaande handelingen op btw-formulier of bedrijfsopbrengsten op resultatenrekening) | Bedrijfskosten zoals aankopen en lasten (zie binnenkomende handelingen op btw-formulier of kosten op resultatenrekening) |
|---------|---------------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Uitzonderlijke omstandigheden van tijdelijke aard

Kruis aan wat van toepassing is en verstrek de gevraagde gegevens. Indien bewijsstukken gevraagd worden, voeg deze toe. Doet u dit niet, dan kan niet nagegaan worden of uw motivatie terecht is en kan het RSVZ de aanvraag weigeren omdat ze onvoldoende gemotiveerd is.

Uitzonderlijke omstandigheden van tijdelijke aard

| Nr. | Beschrijving | Van toepassing |
|-----|--|--------------------------|
| 1. | Ik krijg een leefloon tijdens de kwartalen van de aanvraag of binnen de 6 maanden na de stopzetting van mijn activiteit. | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Ik ontvang een inkomensgarantie voor ouderen tijdens de kwartalen van de aanvraag of binnen de 6 maanden na de stopzetting van mijn activiteit. | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Ik werd failliet verklaard en heb schuldkwijtschelding gekregen. Datum van het vonnis: Naam van de bevoegde rechtbank van koophandel: | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Ik ben toegelaten tot een collectieve schuldenregeling.. Ik voeg de beslissing van de rechtbank toe waarbij: - de homologatie van een minnelijke aanzuiveringsregeling werd verkregen of - een gerechtelijke aanzuiveringsregeling werd opgelegd of - een herziening of de herroeping van deze beslissing werd uitgesproken. | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Ik heb in het kader van een procedure tot gerechtelijke reorganisatie opschorting gekregen. Datum van het vonnis: Naam van de bevoegde rechtbank van koophandel: | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Ik ben actief in een sector die door de Minister voor Zelfstandigen als een crisissector werd beschouwd. Omschrijf de sector waarbinnen u actief bent als zelfstandige. | <input type="checkbox"/> |

| Nr. | Beschrijving | Van toepassing |
|-----|--|--------------------------|
| 7. | <p>Mijn bruto-beroepsinkomsten en/of de omzet van mijn onderneming of de vennootschap waarin ik actief ben, zijn/is aanzienlijk gedaald. Geef bijkomende uitleg over de financiële toestand van uw onderneming. Bezorg de (eventueel nog niet neergelegde) jaarrekening of een boekhoudkundige staat die het actief en het passief weergeeft van het laatste boekjaar en de resultatenrekening die maximum drie maanden oud is.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <p>Ik heb het voorbije jaar aanzienlijke, onvoorziene, noodzakelijke beroepsuitgaven en -lasten gekend. Omschrijf de uitgaven of lasten en voeg de facturen bij ter verantwoording.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <p>Ik heb het voorbije jaar aanzienlijke noodzakelijke investeringen of kosten gedaan, bijvoorbeeld installatiekosten, ... Omschrijf de investeringen en voeg de facturen toe ter verantwoording.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | <p>Ik ben een noodzakelijke lening aangegaan voor bedrijfsdoeleinden. Voeg het bewijs van de financiële instelling toe.</p> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | <p>Ik volg een afbetalingsplan dat stipt wordt nageleefd voor de betaling van beroepsschulden zoals btw, personenbelastingen, sociale bijdragen als zelfstandige, of sociale bijdragen voor werknemers. Vermeld de schuldeiser(s) en het bedrag van de maandelijkse afbetaling. Voeg de bewijsstukken van het/de afbetalingsplan(nen) toe.</p> | <input type="checkbox"/> |

| Nr. | Beschrijving | Van toepassing |
|-----|--|--------------------------|
| | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| 12. | <p>Ik heb schulden die het voorwerp zijn van een dwangbevel, beslag of dagvaarding. Vermeld de schuldeiser(s) en het bedrag van de openstaande schuld(en). Voeg de bewijsstukken toe.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | <p>Een aantal van mijn klanten komen hun betalingsverplichtingen niet na, ondanks mijn inspanningen tot invordering.</p> <p>Voeg de bewijsstukken toe.</p> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | <p>Ik werd als arbeidsongeschikt erkend en heb geheel of gedeeltelijk een zelfstandige activiteit hernomen.</p> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | <p>Ik werd getroffen door een natuurramp. Bijvoorbeeld: aardbeving, landbouwramp, overstroming, grondverzakking, stormwind, ...</p> <p>Ik voeg de bewijsstukken zoals de documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverslagen, persartikels, en andere nuttige documenten toe.</p> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <p>Ik werd getroffen door een brand. Bijvoorbeeld: blikseminslag, ontploffing, ...</p> <p>Ik voeg de bewijsstukken zoals de documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverslagen, persartikels, en andere nuttige documenten toe.</p> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <p>Mijn bedrijfsgebouw en/of bedrijfsuitrusting werden vernield. Bijvoorbeeld: een ramkraak, verkeersongeval, ...</p> <p>Ik voeg de bewijsstukken zoals de documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverslagen, persartikels, en andere nuttige documenten toe.</p> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <p>Ik ben getroffen door een allergie veroorzaakt door de uitoefening van mijn zelfstandige activiteit en die allergie werd erkend door de adviserend geneesheer. Bijvoorbeeld: een bakker die lijdt aan bloemallergie.</p> <p>Ik voeg het medisch attest ingevuld door de adviserend geneesheer van mijn ziekenfonds toe.</p> | <input type="checkbox"/> |

| Nr. | Beschrijving | Van toepassing |
|-----|---|--------------------------|
| 19. | Ik krijg een overbruggingsrecht na de stopzetting van mijn zelfstandige activiteit. | <input type="checkbox"/> |
| 20. | <p>Andere elementen. Geef een duidelijke omschrijving en uiteenzetting van de omstandigheden of oorzaken waaruit blijkt dat u naar uw oordeel niet in staat bent de sociale bijdragen te betalen. Voeg de bewijsstukken toe.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |

Deel 5 : Bijkomende inlichtingen

Kruis aan wat van toepassing is en verstrek de gevraagde gegevens.

Bijkomende inlichtingen

| Nr. | Beschrijving | Van toepassing |
|-----|--|--------------------------|
| 1. | Ik heb mij laten bijstaan door een non-profitorganisatie voor de begeleiding van zelfstandigen in moeilijkheden. Voeg de bewijsstukken toe. | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Bij de opstart van mijn zelfstandige beroepsactiviteit heb ik een realistisch businessplan opgemaakt. Voeg het businessplan toe. | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Ik oefen een zelfstandige activiteit uit met toekomstperspectief. Omschrijf de elementen op basis waarvan u meent dat de haalbaarheid en de leefbaarheid van uw beroepsactiviteit realistisch is en/of omschrijf de maatregelen en voorstellen die u overweegt om de rendabiliteit van de beroepsactiviteit te verbeteren: | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Ik heb mijn zelfstandige activiteit stopgezet. Op welke datum: Om welke reden: | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Ik heb mijn zelfstandige activiteit stopgezet. <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> in België <input type="checkbox"/> in (land): periode(s) in (land): periode(s) | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Ik ben eigenaar van onroerende goederen andere dan de gezinswoning en/of van onroerende goederen die dienstig zijn voor de uitoefening van zijn zelfstandige beroepsactiviteit: <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Ja : | <input type="checkbox"/> |

| Nr. | Beschrijving | Van toepassing | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------|----------------|--------------|-------|--------------------------|--|-------|--------------------------|--|-------|--------------------------|------------------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> in België: <input type="checkbox"/> in (land): → Geef het niet geïndexeerd kadastraal inkomen van de onroerende goederen: → Indien verhuurd : geef het bedrag (in euro) op maandbasis van het ontvangen huurgeld: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | <p>Ik krijg een pensioen of een andere socialezekerheidsuitkering. Preciseer over welke uitkering(en) het gaat.</p> <p>.....</p> <p>Vermeld het maandelijks bedrag van de uitkering wanneer het gaat om:</p> <table border="1" data-bbox="288 808 1222 1308"> <thead> <tr> <th data-bbox="288 808 649 911">Uitkering</th> <th data-bbox="649 808 1046 911">Maandelijks bedrag</th> <th data-bbox="1046 808 1222 911">Van toepassing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="288 911 649 978">een pensioen</td> <td data-bbox="649 911 1046 978">.....</td> <td data-bbox="1046 911 1222 978"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="288 978 649 1077">een ziekte- /invaliditeitsuitkering</td> <td data-bbox="649 978 1046 1077">.....</td> <td data-bbox="1046 978 1222 1077"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="288 1077 649 1211">een tegemoetkoming voor een persoon met een handicap</td> <td data-bbox="649 1077 1046 1211">.....</td> <td data-bbox="1046 1077 1222 1211"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="288 1211 649 1308">een arbeidsongevallenvergoeding</td> <td data-bbox="649 1211 1046 1308">.....</td> <td data-bbox="1046 1211 1222 1308"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | Uitkering | Maandelijks bedrag | Van toepassing | een pensioen | | <input type="checkbox"/> | een ziekte- /invaliditeitsuitkering | | <input type="checkbox"/> | een tegemoetkoming voor een persoon met een handicap | | <input type="checkbox"/> | een arbeidsongevallenvergoeding | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Uitkering | Maandelijks bedrag | Van toepassing | | | | | | | | | | | | | | | |
| een pensioen | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| een ziekte- /invaliditeitsuitkering | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| een tegemoetkoming voor een persoon met een handicap | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| een arbeidsongevallenvergoeding | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |

Deel 6 : Privacy

De gegevens die u meedeelt aan het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen (RSVZ) worden verwerkt en opgeslagen in geïnformatiseerde bestanden.

Het RSVZ verwerkt deze gegevens, en ook de gegevens die u op een later tijdstip verstrekt, om zijn administratieve taken en de taken van de bij het RSVZ ingerichte Beroepscommissie uit te voeren.

Dit zoals bepaald in artikel 17 en artikel 21ter van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen

De verwerking gebeurt volgens de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens (Algemene Verordening Gegevensbescherming genoemd).

Op basis van die regelgeving hebt u het recht om uw persoonsgegevens te laten verbeteren of wissen, om de verwerking ervan te laten beperken, om bezwaar te maken tegen de verwerking of te vragen om uw gegevens over te dragen aan een andere verwerkingsverantwoordelijke. U kunt hiervoor contact opnemen met het RSVZ (via e-mail: mailbox-dvr@rsvz-inasti.fgov.be of per post: RSVZ – DVR, Willebroekkaai 35, 1000 Brussel).

Uitgebreide informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens vindt u op de website van het RSVZ onder 'Privacy'.

Wilt u informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens, wilt u ze inkijken of hebt u specifieke vragen over de bescherming van uw persoonsgegevens, dan kunt u terecht bij de functionaris voor gegevensbescherming (DPO) (via e-mail: DPO@rsvz-inasti.fgov.be of per post: RSVZ – DPO, Willebroekkaai 35, 1000 Brussel).

Privacytoestemming

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 aan het RSVZ om mijn contactgegevens te gebruiken en op te slaan voor het verdere beheer van mijn sociaal statuut.

Voor het intrekken van mijn toestemming kan ik terecht bij het RSVZ (via e-mail: mailbox-dvr@rsvz-inasti.fgov.be of per post: RSVZ – DVR, Willebroekkaai 35, 1000 Brussel).

Deel 7 : Verklaring op eer

Ik, ondergetekende, (**naam en voornaam**)

verklaar op eer dat ik dit formulier correct heb ingevuld en de gegevens in dit formulier oprecht en volledig zijn.

Ik ben ervan op de hoogte dat mijn aanvraag niet kan behandeld worden zonder de gevraagde bewijsstukken en dat enkel rekening gehouden wordt met de elementen meegedeeld bij mijn aanvraag.

Ik ben ervan op de hoogte dat het RSVZ kan beslissen dat mijn aanvraag niet in overweging wordt genomen:

- wanneer ik aan de voorwaarden beantwoord om een aanvraag tot vermindering van de betaling van de voorlopige bijdragen in te dienen, maar hiervan geen gebruik heb gemaakt;
- wanneer mij in de twee jaar voor de aanvraag een administratieve geldboete zonder uitstel en zonder toepassing van verzachtende omstandigheden of een sanctie in toepassing van het sociaal strafwetboek werd opgelegd;
- wanneer ik in de 5 jaar voor de aanvraag een beslissing tot volledige of gedeeltelijke vrijstelling heb gekregen:
 - a) door verklaringen waarvan achteraf is gebleken dat die onjuist of onvolledig zijn;
 - b) door het nalaten van het verstrekken van inlichtingen waartoe ik gehouden was en die bepalend waren voor het nemen van de vorige beslissing.

Aantal bijlagen:

Opgemaakt in op . . / . . /

(handtekening van de aanvrager)

Een niet-ondertekende aanvraag wordt beschouwd als een niet-ingediende aangifte.