

# Inlichtingenformulier overbruggingsrecht in geval van collectieve schuldenregeling

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

[Stuur dit formulier per aangetekende zending terug naar uw sociaal verzekeringsfonds](#)

## A. Identificatiegegevens

---

Naam .....

Voornaam .....

Rijksregisternummer ..-.

(zie uw identiteitskaart)

### Contactadres in België

Straat ..... Nr ..... Bus .....

Postcode ..... Plaats .....

E-mailadres .....

T: +32 / ..... M : +32 / .....

Bankrekeningnummer op naam van .....

IBAN BE

BIC .....

## B. Gezinssituatie

---

Hebt u minstens één persoon ten laste bij het ziekenfonds ?

Neen

Ja (kruis aan wat past)

Echtgeno(o)t(e)

Samenwonende

Ouder

Grootouder

Kind

Andere.....

- **Opgelet :** indien JA, laat uw ziekenfonds het attest (bijlage 1) invullen. Dit attest is noodzakelijk om de verhoogde uitkering overbruggingsrecht te krijgen.
- **Wijzigt uw situatie ?** Breng uw sociaal verzekeringsfonds hier dan zo vlug mogelijk van op de hoogte.

## C. Socio-professionele situatie

---

### C.1. Beroepsactiviteit

Oefent u sinds de stopzetting van uw zelfstandige activiteit een beroepsactiviteit ?

- Neen       Ja, sinds .....(dewelke .....)

Bent u mandataris/werkend vennoot van een andere vennootschap dan de vennootschap die getroffen is door de stopzetting?

- Neen       Ja, sinds .....  
- Naam van de vennootschap .....  
- Ondernemingsnummer (of btw-nummer).....

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

- Neen       Ja, van .....tot .....

- **Opgelet** : bezorg uw sociaal verzekeringsfonds **een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** 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 RVA.

### C.2. Vervangingsinkomen

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

- Neen       Ja, van .....tot .....

- **Opgelet** : bezorg uw sociaal verzekeringsfonds **een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** 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 RVA.

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

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

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

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

## D. 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.**



## VERKLARING OP EER

**Ik verklaar dit formulier correct en naar waarheid te hebben ingevuld.**

**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 onmiddellijk mee te delen aan mijn sociaal verzekeringsfonds.**

**Ik ben mij ervan bewust dat deze verklaring onderhavig is aan de noodzakelijke controles.**

**Ik ben op de hoogte dat elke valse of onvolledige verklaring om ten onrechte een (hogere) uitkering te bekomen en inbreuk vormt op artikel 233 van het Sociaal Strafwetboek en kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen en tot gerechtelijke vervolging.**

**Naam :** .....

**Voornaam :** .....

**Datum :**

**Handtekening :**



## **ATTEST GEZINSLAST**

(in te vullen door de verzekeringstelling)

Hierbij bevestigen wij dat sociaal verzekerde

**Naam** .....

**Voornaam** .....

**INSZ (rijksregisternummer)** ..-.

in de hoedanigheid van rechthebbende is aangesloten bij onze organisatie

**sinds** .....

minstens één persoon ten laste heeft, in de zin van artikel 123 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** .....

**Datum :**

**Handtekening en stempel van de verzekeringstelling :**