
Mechelen, _____
 N 11 Q INFO

Inlichtingsformulier in te vullen door alle echtgenoten van zelfstandigen

Naam: _____ Voornaam: _____

INSZ (Rijksregisternummer): _____

Correspondentieadres (indien dit verschilt van de hoofdverblijfplaats)

Straat : _____ Nr. : _____ Bus : _____

Postcode : _____ Gemeente : _____ Land : _____

Uw echtgenoot is zelfstandige. (echtgenoot : de persoon met wie u gehuwd bent of verbonden door een verklaring van wettelijke samenwoning).

- Kleur de vakjes in die op uw situatie van toepassing zijn.
- Stuur dit formulier terug naar het sociaal verzekeringsfonds van uw echtgenoot.
- Bewaar een kopie.

Bent u **helfer** van uw echtgenoot ?
 (Een helper is de persoon die zijn echtgenoot bijstaat of vervangt in de uitoefening van diens zelfstandig beroep, op regelmatige wijze en/of minstens negentig dagen per jaar.

A. 1 JA

B.1 NEEN

Oefent u bovendien op 1 januari 2003 een eigen beroepsactiviteit uit (werknemer, openbaar ambt of zelfstandig) of geniet u een vervangingsinkomen ?	Het sociaal statuut van de meewerkende echtgenoot is niet op u van toepassing. Vul de verklaring op erewoord in op de keerzijde
---	--

A.2. JA

A.3. NEEN

Is uw echtgenoot bedrijfsleider in een vennootschap (BVBA, NV, ...)?

A.5. JA

A.4. NEEN

Het sociaal statuut van de meewerkende echtgenoot is niet op u van toepassing.	U bent onderworpen aan het sociaal statuut van de meewerkende echtgenoot ; u bent aangesloten bij het sociaal verzekeringsfonds van uw echtgenoot.
---	---

Opgemaakt te _____, op _____ / _____ / _____

Handtekening: _____

VERKLARING OP EREWOORD

Ondergetekende,

Naam : _____ Voornamen : _____,

verklaart hierbij op erewoord zijn echtgenoot/echtgenote (of de persoon die met ondergetekende verbonden is door een verklaring van wettelijke samenwoning) niet of slechts op toevallige wijze bij te staan of te vervangen in de uitoefening van zijn/haar zelfstandig beroep.

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn. Ik verbind mij ertoe elke wijziging die de verzekeringsplicht als helper/helpster met zich mee kan brengen, mee te delen aan het sociaal verzekeringsfonds.

Opgemaakt te _____, op _____ / _____ / _____

Handtekening : _____

Denk eraan een kopie van het ingevulde formulier te bewaren