

N 11 Q-L

**VERKLARING VAN AANSLUITING VAN DE IN ARTIKEL 7BIS VAN HET
KONINKLIJK BESLUIT NR. 38 BEDOELDE HELPSTER / HELPER**

1. De helpster/helper

Naam : _____ Voornamen : _____

INSZ (Rijksregisternummer) : _____

Geslacht : vrouwelijk mannelijk

Geboren op : _____ / _____ / _____

Gehuwd (of wettelijk samenwonend) sinds : _____ / _____ / _____

Tel : _____ / _____

Post- of bankrekeningnummer : _____ / _____ / _____

Correspondentieadres (indien dit verschilt van de hoofdverblijfplaats)

Straat : _____ Nr. _____ Bus : _____

Postcode : _____ Gemeente : _____ Land : _____

2. De echtgenoot / echtgenote (of de persoon met wie u wettelijk samenwoont)

Naam : _____ Voornamen : _____

Aansluitingsnummer bij ons sociaal verzekeringsfonds : _____

INSZ (Rijksregisternummer) : _____

Geboren op : _____ / _____ / _____.

3. Verklaring

Ik verklaar mijn echtgenoot/echtgenote (of de persoon die met mij verbonden is door een verklaring van wettelijke samenwoning) in de uitoefening van zijn/haar zelfstandig beroep op regelmatige wijze en/of ten minste negentig dagen per jaar bij te staan en/of te vervangen.

Ik verklaar zelf geen beroepsactiviteit uit te oefenen (als werknemer, ambtenaar of zelfstandige) die voor mij rechten opent op uitkeringen in een verplichte regeling voor pensioenen, kinderbijlagen en ziekte- en invaliditeitsverzekering, die minstens gelijkwaardig zijn aan die van het sociaal statuut der zelfstandigen.

Ik verklaar geen uitkering in het raam van de sociale zekerheid te genieten die voor mij dergelijke eigen rechten opent.

Ik verklaar ook geen zelfstandige activiteit uit te oefenen waarvoor een gelijkstelling met zelfstandigen in bijberoep (toepassing van artikel 37 van het koninklijk besluit van 19 december 1967) werd bekomen.

Bijgevolg sluit ik mij aan bij uw sociaal verzekeringsfonds¹ en²

opteer voor de vrijwillige onderwerping aan het volledige sociaal statuut der zelfstandigen.

OF

beperk mij tot de verplichte onderwerping aan de verzekering tegen arbeidsongeschiktheid.

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn.

Opgemaakt te _____ op ___ / ___ / ___

Handtekening : de helpster/helper : _____

Denk eraan een kopie van het ingevulde formulier te bewaren.

De gegevens die u gevraagd worden, dienen enkel voor de afhandeling van uw sociale-zekerheidsdossier. U heeft het recht deze gegevens in te kijken en ze desnoods te laten verbeteren. Om dit te doen dient u zich te wenden tot de persoon die uw dossier beheert (informeer bij uw correspondent).

¹ Men moet zich aansluiten bij hetzelfde fonds als de echtgenoot/echtgenote.

² Gedurende de periode 2003-2005 zijn er twee mogelijkheden : OFWEL kiest u voor een onderwerping aan het volledige sociaal statuut der zelfstandigen, waarbij u mits betaling van de verschuldigde bijdragen verzekerd bent voor pensioenen, kinderbijlagen en ziekte- en invaliditeitsverzekering (sectoren geneeskundige verzorging en arbeidsongeschiktheid) OFWEL beperkt u zich tot het verplichte mini-statuuut, waarbij u mits betaling van een beperkte bijdrage verzekerd bent voor de sector arbeidsongeschiktheid van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.