

Inlichtingenformulier gedeeltelijk overbruggingsrecht – gedwongen onderbreking naar aanleiding van coronavirus COVID-19

Stuur dit formulier per mail of per (gewone of aangetekende) brief terug naar uw
sociaal verzekeringsfonds.

A. Identificatiegegevens

Naam

Voornaam

INSZ-nummer ..-.

(zie uw identiteitskaart)

**Contactadres in België (indien verschillend van het adres in het Rijksregister of het
BIS-register)**

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 uw ziekenfonds (echtgeno(o)t(e), samenwonende,
ouder, grootouder, kind, ...)?

Neen

Ja

C. Vervangingsinkomen

Geniet u momenteel een vervangingsinkomen?

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

Zoja, wat is het bedrag van dit vervangingsinkomen? EURO *(gelieve een bewijs bij te leveren)*.

Opgelet: indien de som van uw vervangingsinkomen en de financiële uitkering in het kader van het overbruggingsrecht het bedrag van 1614,10 euro overschrijdt, zal het maandelijks bedrag van de financiële uitkering in het kader van het overbruggingsrecht worden verminderd ten belope van deze overschrijding.

D. Reden van de gedwongen onderbreking

Duid aan welke van de onderstaande gevallen op uw situatie van toepassing is, in het kader van de gedwongen onderbreking wegens de gevolgen van het coronavirus COVID-19:

- Ik heb mijn zelfstandige activiteit geheel of gedeeltelijk moeten onderbreken omdat mijn inrichting behoort tot een sector die volledig moet sluiten of omdat mijn winkel of handelszaak moet gesloten worden op bepaalde uren teneinde de verspreiding van het coronavirus COVID-19 te beperken:

van *(datum)* tot *(eigen schatting van de datum van herneming)*.

Omschrijf uw zelfstandige activiteit (uw sector, uw precieze activiteit, enz.):

.....

.....

.....

- *Het feit dat uw inrichting behoort tot een sector opgenomen in de lijst (zie bijlage) of dat uw handelszaak op bepaalde uren verplicht moet sluiten of dat uw handelszaak verplicht op afspraak moet werken, volstaat om recht te hebben op een financiële uitkering en dit ongeacht de duur van de onderbreking. Wanneer u uw activiteit heeft omgevormd tot een toegelaten activiteit (bijvoorbeeld een restaurant dat de verbruikszaal sluit en over gaat tot het verzorgen van afhaalmaaltijden), zal u eveneens recht hebben op een financiële uitkering.*

Ik verklaar op eer dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Ik ben op de hoogte dat elke valse of onvolledige verklaring met betrekking tot het hebben van een eventueel vervangingsinkomen (en het bedrag van dit vervangingsinkomen) kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen.

Naam:.....

Voornaam:.....

Datum:

Handtekening: