

Aanvraagformulier tijdelijke crisismaatregel gedeeltelijk overbruggingsrecht – **vrijwillige** onderbreking naar aanleiding van coronavirus COVID-19 (juli/augustus)

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)

Ondernemingsnummer

**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, wachttuitkeringen, enz.).
 - Pensioen
 - Arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkeringen
 - Andere *(verduidelijk)*:

Zoja, wat is het bruto-bedrag van dit vervangingsinkomen? euro *(indien mogelijk voegt u hiervan een bewijs bij uw aanvraag, bijvoorbeeld een uittreksel van Mypension.be)*

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 onderbreking

Mijn zelfstandige activiteiten zijn niet geheel of gedeeltelijk verplicht onderbroken omdat ze **niet** behoren tot een sector beoogd worden door de maatregelen genomen door de overheid teneinde de verspreiding van het coronavirus COVID-19 te beperken of omdat ze niet afhankelijk zijn van dergelijke sector. **Maar ik ben van oordeel dat ik alsnog genoodzaakt ben mijn zelfstandige activiteiten volledig te onderbreken**, en dit voor een periode van minstens 7 opeenvolgende kalenderdagen:

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

Omschrijf zo nauwkeurig mogelijk uw zelfstandige activiteiten (sector, precieze activiteit, de overeenstemmende NACE-code(s), enz.) en dit per onderneming waarin u actief bent.

.....
.....
.....

Geef duidelijk aan waarom u van oordeel bent dat u uw zelfstandige activiteiten moet (blijven) onderbreken naar aanleiding van het coronavirus COVID-19:

OPGELET: uw onderbreking moet minstens 7 opeenvolgende kalenderdagen per kalendermaand beslaan en moet het rechtstreekse gevolg zijn van de COVID-19-crisis (en dus niet overeenstemmen met uw jaarlijkse vakantieperiode).

- Mijn zelfstandige activiteiten zijn afhankelijk van sectoren die weer mochten heropstarten, maar waarvan de opstart zeer traag verloopt. Daarom kan ik mijn zelfstandige activiteiten nog niet hernemen.

Mijn zelfstandige activiteiten hangen voornamelijk af van de volgende sectoren (te verduidelijken door de aanvrager):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Gelieve de nodige **objectieve elementen** bij te voegen die deze afhankelijkheidsband aantonen, alsook de vermindering van de omvang van uw activiteiten aantonen die een normale heropstart van uw zelfstandige activiteit verhinderen.*

- Mijn zelfstandige activiteiten zijn verlieslatend naar aanleiding van de COVID-19-crisis en leveren geen voldoende inkomen op. Daarom kan ik mijn zelfstandige activiteit nog niet hernemen.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Dit moet omstandig aangetoond worden aan de hand van **objectieve elementen** die u bij deze aanvraag moet voegen, zoals bijvoorbeeld een aanzienlijke daling van de inkomsten, een sterke daling van de activiteit (daling van de reserveringen, daling van de bezettingsgraad, stijging van het aantal annuleringen, enz.), onderbroken leveringen, of een daling van de verkoop. **Indien u geen objectieve elementen bijvoegt die omstandig aantonen dat uw onderbreking het rechtstreeks gevolg is van de COVID-19-crisis, zal uw aanvraag geweigerd worden.***

- Ik ben in quarantaine geplaatst na een hoog risico contact met een besmet persoon. Daarom kan ik mijn zelfstandige activiteit nog niet hernemen.

Gelieve het quarantaine-attest te bezorgen.

- Andere (verduidelijk)

.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ik verklaar dat de onderbreking van mijn zelfstandige activiteit niet overeenstemt met mijn jaarlijkse vakantieperiode.

Ik verklaar dat de onderbreking van mijn zelfstandige activiteit niet louter gemotiveerd is door de beperkingen tengevolge de opgelegde maatregelen om de naleving van de regels inzake social distancing te garanderen.

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Ik ben op de hoogte dat mijn aanvraag niet kan behandeld worden zonder de gevraagde bewijstukken.

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 kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen en tot gerechtelijke vervolging.

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

Datum:

Handtekening: