

# Formulaire de demande mesure temporaire de crise de droit passerelle partiel – Interruption **forcée** en raison du coronavirus COVID -19

Renvoyez ce formulaire par email ou par courrier (simple ou recommandé) à votre  
caisse d'assurances sociales

Ce document de demande peut être utilisé pour les mois de juillet/août/septembre/  
octobre/novembre/décembre. Chaque mois doit être soumis avec un formulaire  
séparé.

## A. Données d'identification

---

Nom .....

Prénom .....

Numéro NISS ..-.

*(voir votre carte d'identité)*

Numéro d'entreprise.....

**Adresse de contact en Belgique (si elle diffère de l'adresse figurant dans le Registre  
national ou le registre BIS)**

Rue ..... N° ..... Bte .....

Code postal..... Commune .....

Adresse email .....

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

**N° du compte bancaire** au nom de .....

IBAN BE

BIC.....

## B. Situation familiale

---

Avez-vous au moins une personne à charge auprès de votre mutualité (conjoint, cohabitant,  
parent, grand-parent, enfant, ...) ?

Non

Oui

## C. Revenus de remplacement

---

Recevez-vous actuellement un revenu de remplacement ?

- Non       Oui : lequel ? *(cocher la case correspondante)*
- Allocations de chômage, sous n'importe quelle dénomination (allocations d'insertion, allocations d'attente, etc.).
  - Pension
  - Indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité
  - Autres *(précisez)* : .....

Si oui, quel est le montant de ce revenu de remplacement ? ..... euros (veuillez fournir une preuve).

**Attention** : si la somme de votre revenu de remplacement et de la prestation financière de droit passerelle dépasse le montant de 1614,10 euros, le montant mensuel de la prestation financière de droit passerelle sera réduit à concurrence de cet excédent.

## D. Raison de l'interruption forcée

---

**Indiquez** à quel cas suivants s'applique votre situation dans le cadre de l'interruption forcée due aux impacts du coronavirus COVID-19 :

- J'ai dû interrompre totalement ou partiellement mes activités indépendantes car elles sont directement visées par les mesures du gouvernement en vue de limiter la propagation du coronavirus COVID-19.

**Décrivez le plus précisément possible vos activités indépendantes** (secteur, activité précise, si possible : le(s) code(s) NACE correspondant(s)<sup>1</sup>, etc.):

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

- J'ai dû interrompre totalement ou partiellement mes activités indépendantes car elles sont principalement **dépendantes** d'un secteur qui est contraint d'interrompre partiellement ou complètement en raison des mesures du gouvernement en vue de limiter la propagation du coronavirus COVID-19.

**Décrivez le plus précisément possible vos activités indépendantes et votre lien de dépendance avec le secteur interrompu** (secteur, activité précise, le secteur dont vous dépendez, etc.):

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

---

<sup>1</sup> Vous pouvez retrouver votre code NACE sur le site de la Banque-carrefour des Entreprises, via <https://kbopub.economie.fgov.be/kbopub/zoeknummerform.html?lang=fr>

Je déclare sur l'honneur avoir rempli ce formulaire en toute sincérité.  
Je suis conscient que cette déclaration est soumise aux vérifications nécessaires

Les données ci-dessus concernent ma demande pour le mois: .....

Nom:.....

Prénom:.....

Date:

Signature: