

Formulaire de demande mesure temporaire de crise de droit passerelle – 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 (de chacune des entreprises dans laquelle vous êtes actif)

.....

**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) :

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, le(s) code(s) NACE correspondant(s)¹, 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.):

.....

.....

.....

.....

¹ 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: