



**L'ENTRAIDE**, Caisse Libre d'Assurances Sociales pour Travailleurs Indépendants a.s.b.l.  
agrée par A.R. du 23.10.1967 – R.P.M. 0407.843.626  
Membre fondateur d'Eunomia a.s.b.l.  
Rue Colonel Bourg 113 – 1140 BRUXELLES

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REDUCTION DU MONTANT PROVISOIRE DE MES  
COTISATIONS SOCIALES POUR L'ANNEE 2020**

*Formulaire pour un ETUDIANT-INDEPENDANT*

*(Demande en vertu de l'article 11, §3, alinéa 6, de l'AR n° 38 du 27/07/1967)*

RECOMMANDE

Nom et prénom: .....

Ref :..... Numéro du Registre national: .....

Téléphone: ..... GSM: .....

Email: .....

**Montant des cotisations réduites**

Je demande une réduction de mes cotisations provisoires légales pour l'année 2020 et je choisis:

- Option 1 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 6.996,89 EUR et je paie provisoirement pour cette année 0,00 EUR par trimestre
- Option 2 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 10.495,32 EUR et je paie provisoirement pour cette année 186,82 EUR par trimestre
- Option 3 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 13.993,78 EUR et je paie provisoirement pour cette année 747,30 EUR par trimestre
- Option 4 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 17.631,06 EUR et je paie provisoirement pour cette année 941,54 EUR par trimestre
- Option 5 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 22.213,74 EUR et je paie provisoirement pour cette année 1.186,26 EUR par trimestre
- Option 6 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 27.987,56 EUR et je paie provisoirement pour cette année 1.494,60 EUR par trimestre
- Option 7 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 39.580,39 EUR et je paie provisoirement pour cette année 2.113,69 EUR par trimestre
- Option 8 : mes revenus professionnels nets estimés pour l'année 2020 sont inférieurs à la limite de 55.975,11 EUR et je paie provisoirement pour cette année 2.989,21 EUR par trimestre

**Motivation** (motivez brièvement pourquoi vous demandez une réduction)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Pièces justificatives à joindre**

Votre demande de réduction doit obligatoirement être appuyée par des éléments objectifs (pièces justificatives) dont nous pouvons déduire que vos revenus se situent en-dessous de la limite choisie par vous. Chaque pièce jointe doit être commentée brièvement (voir ci-après). S'il s'agit d'un document comptable, un commentaire concret de votre comptable est nécessaire. Si vous n'avez pas de comptable, vous devez le commenter vous-même.

Si vous omettez de joindre des pièces justificatives, de les commenter ou de les numéroter, nous ne pouvons pas vérifier si votre motivation est adéquate. Par conséquent, nous serons obligés, conformément à la loi, de refuser votre demande pour motivation insuffisante.

**Commentaire des pièces numérotées jointes (à compléter par vous)**

Pièce 1 : .....
.....
.....

Pièce 2 : .....
.....
.....

Pièce 3 : .....
.....
.....

Nombre total de pièces justificatives jointes: .....

**Déclaration**

Je confirme que ma caisse d'assurances sociales m'a informé complètement au sujet des dispositions légales et sur les conséquences de ma demande de réduction des cotisations provisoires, comme prévu dans l'arrêté royal n°38 du 27 juillet 1967 et l'arrêté royal du 19 décembre 1967, en particulier:

- que l'éventuelle réduction porte exclusivement sur le montant provisoire de mes cotisations pour 2020 ;
- que mes cotisations pour 2020 seront définitivement calculées sur la base de mes revenus professionnels réels de 2020 tels qu'établis par l'administration fiscale;
- que, si le calcul définitif fait apparaître que la réduction des montants provisoires a été accordée à tort, je devrai payer le supplément de cotisations sociales, augmenté de majorations trimestrielles légales de 3% et d'une majoration unique légale de 7 %.

Date: ..... Signature: .....

<b>Commentaire obligatoire des pièces comptables:</b>
.....
.....
.....
.....
.....
Signature du comptable ou de l'indépendant(e) :

REF.

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) : .....

déclare par la présente que mes revenus annuels professionnels nets **en tant qu' indépendant(e)/ aidant(e) / mandataire de société, A.T.N. compris**, pour l'année 2020 sont estimés à ..... EUR.

Je m'engage à signaler à ma caisse d'assurances sociales toute modification de renseignements figurant sur la présente.

Fait le :

Signature,