

Inlichtingenformulier overbruggingsrecht in geval van faillissement

(wet van 22 december 2016 houdende invoering van een overbruggingsrecht ten gunste van zelfstandigen)

[Stuur dit formulier per aangetekende zending terug naar uw sociaal verzekeringsfonds](#)

A. Identificatiegegevens

Naam

Voornaam

Rijksregisternummer ..-.

(zie uw identiteitskaart)

Contactadres in België

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 het ziekenfonds ?

Neen

Ja (kruis aan wat past)

Echtgeno(o)t(e)

Samenwonende

Ouder

Grootouder

Kind

Andere.....

➤ **Opgelet :** indien JA, laat uw ziekenfonds het attest (bijlage 1) invullen. Dit attest is noodzakelijk om de verhoogde uitkering overbruggingsrecht te krijgen.

➤ **Wijzig uw situatie ?** Breng uw sociaal verzekeringsfonds hier dan zo vlug mogelijk van op de hoogte.

C. Socio-professionele situatie

C.1. Beroepsactiviteit

Oefent u sinds de stopzetting van uw zelfstandige activiteit een beroepsactiviteit ?

- Neen Ja, sinds(dewelke)

Bent u mandataris/werkend vennoot van een andere vennootschap dan de vennootschap die failliet verklaard is ?

- Neen Ja, sinds
- Naam van de vennootschap
- Ondernemingsnummer (of btw-nummer).....

Hebt u **in het verleden** een loontrekkende activiteit uitgeoefend ?

- Neen Ja, vantot

- **Opgelet** : bezorg uw sociaal verzekeringsfonds **een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit de wettelijke basis blijkt op basis waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering. Om dit attest te krijgen, moet u werkloosheidsuitkeringen aanvragen bij de RVA.

C.2. Vervangingsinkomen

Hebt u **in het verleden** werkloosheidsuitkeringen (onder om het even welke benaming: inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.) gekregen ?

- Neen Ja, vantot

- **Opgelet** : bezorg uw sociaal verzekeringsfonds **een attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit de wettelijke basis blijkt op basis waarvan u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering. Om dit attest te krijgen, moet u werkloosheidsuitkeringen aanvragen bij de RVA.

Krijgt u **momenteel** een (Belgische/buitenlandse) uitkering ?

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

Hebt u een (Belgische/buitenlandse) uitkering **aangevraagd** ?

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

D. Overbruggingsrecht in geval van faillissement

Vul dit in als u **persoonlijk failliet** werd verklaard.

- Ik ben persoonlijk failliet verklaard op
door de rechtbank van.....
- Ik ben op het voorwerp geweest van een strafrechtelijke
veroordeling met betrekking tot het faillissement
door de rechtbank van.....
- Ik ben het voorwerp van een hangende strafprocedure sinds.....
voor de rechtbank van

Vul dit in als u mandataris of werkend vennoot bent van een **failliet verklaarde
vennootschap**.

- Ik was zaakvoerder, bestuurder of werken vennoot van vennootschap
failliet verklaard op
door de rechtbank van
 - Naam van de vennootschap.....
 - Ondernemingsnummer (of btw-nummer) ;.....
- Ik ben op het voorwerp geweest van een strafrechtelijke
veroordeling met betrekking tot het faillissement
door de rechtbank van.....
- Ik ben het voorwerp van een hangende strafprocedure sinds.....
voor de rechtbank van



VERKLARING OP EER

Ik verklaar dit formulier correct en naar waarheid te hebben ingevuld.

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

Ik verbind mij ertoe elke wijziging in de hierboven vermelde inlichtingen onmiddellijk mee te delen aan mijn sociaal verzekeringsfonds.

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 om ten onrechte een (hogere) uitkering te bekomen en inbreuk vormt op artikel 233 van het Sociaal Strafwetboek en kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen en tot gerechtelijke vervolging.

Naam :

Voornaam :

Datum :

Handtekening :



ATTEST GEZINSLAST

(in te vullen door de verzekeringsinstelling)

Hierbij bevestigen wij dat sociaal verzekerde

Naam

Voornaam

INSZ (rijksregisternummer) ..-.

in de hoedanigheid van rechthebbende is aangesloten bij onze organisatie

sinds

minstens één persoon ten laste heeft, in de zin van artikel 123 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994,

sinds

Datum :

Handtekening en stempel van de verzekeringsinstelling :

Dit attest wordt afgeleverd op verzoek van de betrokkene voor de VZW Steunt Elkander – Vrij sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen betreffende de toekenning van het overbruggingsrecht, onder voorbehoud van het vervullen van alle voorwaarden overeenkomstig de wet van 22 december 2016 houdende invoering van een overbruggingsrecht en gunste van zelfstandigen..