

**Uw aanvraag om verminderde sociale bijdragen als gehuwde persoon,  
weduwe(naar) of student (Artikel 37)**

Wij hebben uw aanvraag om vermindering van sociale bijdragen genoteerd. Om deze aanvraag correct te kunnen verwerken, verzoeken wij u om ons het bijgevoegde aanvraagdocument ingevuld terug te bezorgen.

Om vrijstelling van betaling of vermindering van voorlopige bijdragen te kunnen bekomen, moet u ons een objectief bewijs bezorgen dat ons een idee geeft van uw belastbare netto referte-inkomsten.

Met vriendelijke groet,  
**A. Verheyden**  
**Bestuurder - Directeur**

Bijlage: aanvraagformulier en afgeleid recht

Nationaal Nummer:.....  
Naam : .....  
Adres : .....

Hiermee verzoek ik om toepassing van de bepalingen van artikel 37 §1 van het Algemeen Reglement van het Sociaal Statuut der Zelfstandigen, aangepast bij Koninklijk Besluit van 12/12/1991. Rekening houdend met bijgevoegde bewijzen<sup>1</sup> en met verwijzing naar artikel 40 §3 van het Algemeen Reglement vraag ik de toestemming om<sup>2</sup>:

- geen bijdragen te betalen, vermits mijn vermoedelijk inkomen de grens van € 1.308,18 per jaar niet zal bereiken;
- een verminderde bijdrage in de categorie gelijkstelling bijberoep te betalen op basis van € 6.194,10 per jaar, vermits mijn inkomen dit bedrag wellicht niet zal overschrijden;
- de minimumbijdrage in de categorie hoofdberoep te betalen (€ 670,18 per kwartaal als gevestigde), vermits mijn inkomen wellicht hoger is dan € 6.194,10, maar de grens van € 11.824,39 niet zal bereiken.

Ik weet dat deze bijdragen zullen aangepast worden zodra de definitieve inkomsten van het refertejaar gekend zijn. Bij een eventuele vordering van bijkomende bedragen verbind ik mij ertoe om de verschuldigde bedragen onmiddellijk te vereffenen.

Ik weet ook dat een verminderde bijdrage voor de betreffende periode noch pensioenrechten, noch rechten op kinderbijslag, noch rechten op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen opent.

Handtekening, voorafgegaan door de eigenhandig geschreven tekst : 'gelezen en goedgekeurd'

Datum : ../. /....

1. Gelieve een bewijs van een derde (bv. boekhouder) bij te voegen waaruit blijkt dat uw inkomsten de gestelde grenzen inderdaad niet zullen overschrijden.
2. Gelieve aan te duiden welk stelsel u wenst.

Nationaal Nummer : .....  
Naam : .....  
Adres : .....

**Burgerlijke staat** sedert .. /.. /....  gehuwd  
 ongehuwd  
 feitelijk gescheiden  
 wettelijk gescheiden  
 gescheiden van tafel en bed  
 weduw(e/naar)

**Oefent u naast uw zelfstandige activiteit nog een andere activiteit uit ?**  
 JA  NEEN

Zo ja : vanaf welke datum en in welk stelsel ? .. /.. /....

**STELSEL WERKNEMERS (incl. niet-vastbenoemde leerkrachten)**

Werkt u voltijds ?  JA  NEEN  
Is het aantal werkuren per maand minstens gelijk aan de helft van het aantal werkuren van een voltijdse betrekking ?  JA  NEEN

**STATUTAIR STELSEL (ambtenaren)**

Werkt u minstens 8 maanden of 200 dagen per jaar als ambtenaar?  JA  NEEN  
Is het aantal werkuren per maand minstens gelijk aan de helft van het aantal werkuren van een voltijdse betrekking ?  JA  NEEN

**ONDERWIJS (vastbenoemde leerkrachten)**

Presteert u minstens 6/10de van een volledig lesrooster ?  JA  NEEN

Naam en adres van de werkgever :

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

**STUDENT**

**Ontvangt u vervangingsuitkeringen ?**  JA  NEEN

Zo ja :  werkloosheidsuitkeringen  
 ziekte- of invaliditeitsuitkering  
 loopbaanonderbreking  
 rust- of overlevingspensioen

Maandelijks bedrag : \_\_\_\_\_ €

Tijdens een periode van .. /.. /.... tot en met

**Beroepsactiviteit van uw echtgeno(o)t(e) ?**

**ZONDER**

**STELSEL WERKNEMERS (incl. niet-vastbenoemde leerkrachten)**

Werkt hij/zij voltijds?  JA  NEEN

Is het aantal werkuren per maand minstens gelijk aan de helft van het aantal werkuren van een voltijdse betrekking?  JA  NEEN

**STATUTAIR STELSEL (ambtenaren)**

Werkt hij/zij minstens 8 maanden of 200 dagen per jaar als ambtenaar?  JA  NEEN

Is het aantal werkuren per maand minstens gelijk aan de helft van het aantal werkuren van een voltijdse betrekking?  JA  NEEN

**IN HET ONDERWIJS (vastbenoemde leerkrachten)**

Presteert hij/zij minstens 6/10de van een volledig lesrooster?  JA  NEEN

**WERKLOOSHEIDSUITKERINGEN**

Maandelijks bedrag : € \_\_\_\_\_

Tijdens de periode van ../. /.... tot en met ../. /....

**ZIEKTE- OF INVALIDITEITSUITKERING**

Maandelijks bedrag : € \_\_\_\_\_

Tijdens de periode van ../. /.... tot en met ../. /....

**LOOPBAANONDERBREKING**

Maandelijks bedrag : € \_\_\_\_\_

Tijdens de periode van ../. /.... tot en met ../. /....

**RUST- OF OVERLEVINGSPENSIOEN**

Maandelijks bedrag : € \_\_\_\_\_

Tijdens de periode van ../. /.... tot en met ../. /....

**ZELFSTANDIGE**

Zelfstandige in hoofdberoep?  JA  NEEN

Zo ja, bedrag van de kwartaalbijdrage : € \_\_\_\_\_

Bij welk sociaal verzekeringsfonds aangesloten?.....

Handtekening, voorafgegaan door de eigenhandig geschreven tekst : 'gelezen en goedgekeurd'

Datum : ../. /....

De gegevens die u op dit formulier invult, worden uitsluitend verzameld voor de berekening van de bijdragen, verschuldigd in het raam van het sociaal statuut der zelfstandigen. Ze worden beschermd door de wet 'Verwerking persoonsgegevens van 8/12/1992.' Voor inzage of verbetering van uw gegevens kunt u terecht in onze kantoren.