



Formulaire de demande mesure temporaire de crise de droit passerelle PARTIEL DECEMBRE 2020 – Interruption forcée en raison du coronavirus COVID-19

Renvoyez-nous ce formulaire complété, daté et signé, par e-mail, ou par courrier

Identité

Votre numéro de Registre national (au dos de votre carte d'identité) :

□□. □□.□□ - □□□. □□

Prénom :

Nom :

Adresse e-Mail : T : +32.....

Numéro d'entreprise (de chacune des entreprises dans laquelle vous êtes actif) :

.....

Adresse de contact en Belgique (si différente de l'adresse figurant au Registre national ou au registre BIS) :

RueN° Bte

Code postal : Commune :

Adresse e-Mail : T : +32.....

Numéro de compte postal ou compte bancaire (IBAN) : BIC

BE □□-□□□□ - □□□□ - □□□□

au nom de

Situation familiale

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

Non

Oui

Revenus de remplacement

Recevez-vous actuellement un revenu de remplacement? (Cochez la bonne mention)

Non

Oui, lequel ? (Cochez la bonne mention)

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 brut par mois de ce revenu de remplacement ? EUR

(Veuillez fournir une preuve)

Attention : si la somme de votre revenu de remplacement et de la prestation financière de droit-passerelle partiel dépasse le montant de 1.614,10 EUR, le montant mensuel de la prestation financière de droit-passerelle sera réduit à concurrence de cet excédent.

Raisons de l'interruption forcée

Indiquez quelle est votre situation dans le cadre de l'interruption forcée due aux impacts du coronavirus COVID-19. (Cochez la bonne mention)

- J'ai dû interrompre totalement ou partiellement mes activités indépendantes au mois de **décembre** 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 (votre secteur, votre activité précise, les codes NACE correspondant ⁽¹⁾)

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

- J'ai dû interrompre totalement ou partiellement mes activités indépendantes au mois de **décembre** 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.):

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

Condition supplémentaire pour bénéficier d'un double montant de prestation pour interruption au cours de la période du 01/12/2020 au 31/12/2020 inclus:

(Cochez si c'est d'application) :

- Je déclare sur l'honneur que j'ai dû interrompre **complètement** mes activités indépendantes **du 01/12/2020 au 31/12/2020** parce qu'elles dépendent à au moins 60 % d'un secteur qui a été totalement ou partiellement interrompu en raison des mesures prises par le gouvernement pour limiter la propagation du coronavirus COVID-19.

Décrivez aussi précisément que possible vos activités indépendantes ainsi que votre dépendance (au moins 60 %) à l'égard du secteur interrompu (secteur, activité précise, secteur dont vous dépendez, etc.)

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

Déclaration sur l'honneur

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

Nom :

Prénom :

Le . . / . . /

Signature :

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>