



Formulaire de demande et attestation BAISSÉ DU CHIFFRE D'AFFAIRES - mesure temporaire de crise de droit passerelle DÉCEMBRE 2021

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

Identité

Votre numéro de Registre national : . . - .

Prénom :

Nom :

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

Numéro(s) d'entreprise(s) (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) :

Rue N° 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)
 - Droit-passerelle
 - Indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité
 - Allocations de chômage, sous n'importe quelle dénomination (allocations d'insertion, allocations d'attente, etc.).
 - Pensions
 - Autres (précisez) :
- Quel est le montant brut par mois de ce revenu de remplacement ?EUR
(Veuillez si possible fournir une preuve, p.e. un extrait de Mypension.be).

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

Motifs de la demande

J'ai connu pendant le mois calendrier NOVEMBRE 2021 pour l'ensemble de mes activités indépendantes une baisse du chiffre d'affaires d'au moins 40% par rapport au même mois calendrier de 2019, en raison de la COVID-19.

Attention : la différence entre les deux chiffres doit être d'au moins 40%.

Vous devez faire une comparaison entre le mois civil qui précède celui pour lequel vous introduisez votre demande et le même mois civil en 2019. Par exemple, si vous introduisez votre demande pour le mois de juillet 2021, vous devez comparer les chiffres de juin 2021 avec ceux de juin 2019. Autre exemple, si vous introduisez votre demande pour août 2021, vous devez comparer les chiffres de juillet 2021 avec ceux de juillet 2019.

Si vous n'étiez pas encore actif au cours du mois civil concerné de 2019, vous devez démontrer que vous avez subi une baisse du chiffre d'affaires d'au moins 40% par rapport au mois civil complet suivant au cours duquel vous étiez actif.

- Si vous souhaitez introduire une demande pour décembre 2021 et que vous n'étiez, par exemple, actif qu'à partir du 15 janvier 2020, vous devez comparer les chiffres de novembre 2021 et de février 2020.
- Si vous n'étiez actif qu'à partir du 15 décembre 2020, vous devez comparer les chiffres de novembre 2021 et de janvier 2021.

Pour bénéficier du droit-passerelle pour baisse du chiffre d'affaires, vous devez avoir payé 4 trimestres sur 16 ces quatre dernières années (2 sur 12 si vous êtes starter).

Documents justificatifs à joindre

Joignez à votre demande l'attestation de baisse du chiffre d'affaires en annexe et les preuves nécessaires pour chacune des entreprises dans laquelle vous êtes actif.

Attention : pour valider la comparaison de votre chiffre d'affaires entre les périodes concernées, vous devez choisir un seul mode de preuve.

Cette déclaration fera l'objet d'un contrôle a posteriori. Vous devez par conséquent toujours disposer d'éléments objectifs qui démontrent clairement cette baisse de chiffre d'affaires (par exemple : déclaration TVA, estimation, ...).

Déclaration sur l'honneur

Je déclare sur l'honneur avoir rempli ce formulaire en toute sincérité.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées.

Je m'engage à vous signaler immédiatement toute modification dans les renseignements mentionnés ci-dessus.

Je suis conscient que cette déclaration est soumise aux vérifications nécessaires.

Je suis conscient que toute déclaration fautive ou incomplète visant à obtenir le versement indu de prestations constitue une violation de l'article 233 du code pénal social et peut entraîner le recouvrement des prestations indûment versées ainsi qu'à des poursuites judiciaires.

Nom :

Prénom :

Le . . / . . /

Signature :

ANNEXE - ATTESTATION DE BAISSSE DU CHIFFRE D'AFFAIRES

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

Numéro d'entreprise de chacune des entreprises individuelles / entreprises/ sociétés dans laquelle vous êtes actif / travaillez comme indépendant :

.

Chiffre d'affaires total (pour votre/vos entreprises) réalisé pour les périodes suivantes :

(Si les documents justificatifs concernent une période plus étendue que le mois, l'estimation du pourcentage de baisse du chiffre d'affaires se fera au prorata.)

PERIODES	2021	2019 (*)	Différence en pourcentage
Septembre
Octobre
Novembre
TOTAL

(*) Les travailleurs indépendants débutants qui n'avaient pas encore de chiffre d'affaires durant le trimestre de référence mentionnent, dans la colonne 2019, le chiffre d'affaires prévu selon le business plan, éventuellement en divisant par 12 le chiffre d'affaires annuel du business plan. Ils ajoutent une copie du business plan.

Je joins à cette attestation les pièces justificatives nécessaires. Je sais qu'en cas de fausses déclarations je peux être poursuivi pénalement.

Je souscris au fait que je ne peux cocher qu'un seul mode de preuve et que je devrai m'y tenir au cours des périodes à venir :

- Totaux mensuels dans le livre des recettes journalières (ajouter copie du livre des recettes journalières)
- Recettes totales par mois (ajouter listing des relevés bancaires, livre de caisse, journal de banque ou autre pièce justificative)
- Facturation totale par mois telle que reprise dans la comptabilité (ajouter copie ou print des données comptables)
- Chiffre d'affaires mixte par mois, plus particulièrement factures +recettes journalières (ajouter les pièces nécessaires)
- Pour les contribuables forfaitaires : le chiffre d'affaires comptable sur la base des achats
- Uniquement pour les prestataires de soins médicaux : nombre total de prestations par mois

Explication éventuelle des documents justificatifs:

.....

Cette attestation est établie par la personne suivante, qui la signe :

- Le travailleur indépendant lui-même
- Le comptable ci-après :

Nom et prénom :

Adresse:

Date : ___ / ___ / _____

Signature :