



Formulaire de demande de la mesure temporaire de crise de droit passerelle - MARS-AVRIL 2021 SOINS APPORTÉS À UN ENFANT

Complétez, datez et signez ce formulaire et renvoyez-le-nous par mail ou par courrier.

Identité

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

□□. □□.□□ - □□□. □□

Prénom :

Nom :

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

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 (conjoint, cohabitant, parent, grands-parents, enfant) ? (Cochez la bonne mention)

- Non
 Oui

Revenu 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
 - Pension
 - Allocations de chômage, sous n'importe quelle dénomination (allocations d'insertion, allocations d'attente, etc.)
 - Autres (précisez) :

Si oui, 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 l'interruption

Indiquez lequel des cas ci-dessous correspond à votre situation.

Prendre soin de mon enfant

Données relatives à mon enfant

Numéro de registre national □□. □□.□□ - □□□. □□.

J'ai dû interrompre totalement mon activité indépendante (cochez les mentions qui conviennent) :

- pour la période **du 29/03/2021 au 04/04/2021** en raison de la **fermeture des écoles** primaires et secondaires et/ou parce que je suis l'appel des autorités à **ne pas laisser mon enfant aller à l'école maternelle**;
- pour la période **du 29/03/2021 au 18/04/2021** parce que je suis l'appel des autorités à **ne pas laisser mon enfant aller à la crèche** durant les jours où l'enfant est normalement inscrit;
- pour la période **du 05/04/2021 au 18/04/2021** en raison de l'**annulation** totale ou partielle d'une colonie de vacances ou d'un accueil extrascolaire organisés pendant les vacances de Pâques (l'enfant devait être inscrit au plus tard le 18 mars 2021);

(complétez le tableau ci-dessous) :

les jours suivants	OU	durant les périodes suivantes
. . / . . /		Du . . / . . / au . . / . . /
. . / . . /		Du . . / . . / au . . / . . /
. . / . . /		Du . . / . . / au . . / . . /
. . / . . /		Du . . / . . / au . . / . . /
. . / . . /		Du . . / . . / au . . / . . /
. . / . . /		Du . . / . . / au . . / . . /
. . / . . /		
. . / . . /		

Déclaration sur l'honneur

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

Je déclare sur l'honneur que la mise en quarantaine n'est pas due à un voyage dans un pays ou une région qui se trouve dans une zone rouge au moment du départ.

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 :