



# Demande de droit passerelle en cas de difficultés économiques

Loi du 22 décembre 2016 instaurant un droit passerelle en faveur des travailleurs indépendants.

Complétez, datez et signez ce formulaire et renvoyez-le par recommandé ou par requête sur place

J'ai officiellement cessé mon activité indépendante et je souhaite bénéficier du droit passerelle.

**Attention : si vous ne nous avez pas encore envoyé votre déclaration de cessation, veuillez compléter celle qui se trouve en annexe et nous la renvoyer avec ce formulaire.**

## Identité

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

|\_|\_|·|\_|\_|·|\_|\_| - |\_|\_|\_|·|\_|\_|

Prénom : .....

Nom : .....

E-Mail: ..... T : +32.....

Adresse de contact - si différente de votre adresse principale:

.....

Code postal : .....Commune : .....

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

|\_|\_|·|\_|\_|\_|\_|·|\_|\_|\_|\_|·|\_|\_|\_|\_|

au nom de.....

## Situation

1) Avez-vous au moins une personne à charge (conjoint, cohabitant, parent, grand-parent, enfant, ...)?  
(cochez la bonne mention)

- Non.  
 Oui. **Faites remplir l'Attestation charge de famille en annexe par votre mutuelle et renvoyez-la avec ce formulaire.** Cette attestation est nécessaire pour obtenir un supplément au montant du droit-passerelle.

Votre situation familiale change? Informez-nous immédiatement.

2) Exercez-vous une activité professionnelle depuis la cessation ou l'interruption de votre activité d'indépendant ? (cochez la bonne mention)

- Non.  
 Oui, depuis le . . / . . / . . . .

3) Etiez-vous actif comme gérant, administrateur ou associé actif d'une société au moment de la cessation de votre activité indépendante ? (cochez la bonne mention)

- Non.
- Oui, depuis le . . / . . / . . . .

Nom de la société:.....

Numéro d'entreprise (ou numéro TVA) : BE | \_ | \_ | \_ | \_ | . | \_ | \_ | \_ | . | \_ | \_ | \_ |

Avez-vous débuté la procédure de liquidation de cette société ? (cochez la bonne mention)

- Non.
- Oui. Pour déterminer le volume des avantages patrimoniaux que vous recevrez suite à cette liquidation, nous nous basons sur le bilan de l'avant-dernier exercice comptable clôturé de la société, multiplié par le pourcentage des actions que vous possédez.

Déterminez-vous des actions dans la société? (cochez la bonne mention)

- Non. Fournissez-nous une attestation du gérant, de l'administrateur (délégué) ou du liquidateur, ou, si vous êtes le seul gérant de la société, une déclaration sur l'honneur, indiquant que vous ne détenez aucune action.
- Oui : je détiens ..... actions sur un total de ..... actions. Fournissez-nous des pièces justificatives précisant combien d'actions vous détenez. Si vous ne précisez pas combien d'actions vous détenez, vous êtes censés détenir toutes les actions (100%) de la société.

Le montant des avantages patrimoniaux que vous recevrez suite à cette liquidation est-il inférieur à 28.085,14 EUR? (cochez la bonne mention)

- Non.
- Oui. Si l'avantage patrimonial comptabilisé sur base de l'avant-dernier exercice comptable clôturé est supérieur à 28.085,14 EUR alors que l'avantage patrimonial que vous avez estimé sur base de l'exercice comptable actuel est moins élevé, fournissez-nous des pièces justificatives qui font apparaître que ce résultat pire est la conséquence de difficultés économiques ou de dettes qui ont influencé négativement le total du bilan et commentez-chaque pièce brièvement dans l'Explication des pièces numérotées se trouvant en annexe.

4) Êtes-vous mandataire/associé actif d'une autre société que celle qui est concernée par la cessation? (cochez la bonne mention)

- Non.
- Oui, depuis le . . / . . / . . . .

Nom de la société:.....

Numéro d'entreprise (ou numéro TVA) : BE | \_ | \_ | \_ | \_ | . | \_ | \_ | \_ | . | \_ | \_ | \_ |

5) Avez-vous exercé une activité salariée dans le passé ? (cochez la bonne mention)

- Non. **Fournissez-nous une attestation de l'Office national de l'Emploi (ONEM)** qui indique sur quelle base légale vous ne pouvez pas bénéficier d'allocations de chômage.
- Oui, du . . / . . / . . . . au . . / . . / . . . . **Fournissez-nous une attestation de l'Office national de l'Emploi (ONEM)** qui indique sur quelle base légale vous ne pouvez pas bénéficier d'allocations de chômage.

6) Avez-vous perçu des allocations de chômage (sous n'importe quelle dénomination : allocations d'insertion, allocations d'attente, etc.) dans le passé ? (cochez la bonne mention)

- Non. **Fournissez-nous une attestation de l'Office national de l'Emploi (ONEM)** qui indique sur quelle base légale vous ne pouvez plus bénéficier d'allocations de chômage.
- Oui, du . . / . . / . . . . au . . / . . / . . . . **Fournissez-nous une attestation de l'Office national de l'Emploi (ONEM)** qui indique sur quelle base légale vous ne pouvez plus bénéficier d'allocations de chômage.

7) Recevez-vous actuellement un revenu de remplacement (belge/étranger)? (cochez la bonne mention)

- Non
- Oui, lequel ?
  - 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)  
.....

8) Avez-vous demandé un revenu de remplacement (belge/étranger)? (cochez la bonne mention)

- Non.
- Oui, lequel ?
  - 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)  
.....

9) Suite à quelle situation de difficultés économiques avez-vous dû cesser votre activité indépendante? (cochez la bonne mention)

- Je reçois un revenu d'intégration sociale au moment de la cessation de mon activité indépendante.
- J'ai été dispensé (en tout ou en partie) du paiement de mes cotisations par la Commission des dispenses au cours des douze mois qui précèdent le mois de la cessation de mon activité indépendante.
- J'étais indépendant et mon revenu professionnel net était inférieur à 14.658,44 EUR (plancher de cotisations minimal) tant pendant l'année de ma cessation que pendant l'année qui la précède. Fournissez-nous les éléments objectifs le prouvant et commentez-chaque pièce brièvement dans l'Explication des pièces numérotées se trouvant en annexe.
- J'étais aidant et mon revenu professionnel net était inférieur à 14.658,44 EUR (plancher de cotisations minimal) tant pendant l'année de ma cessation que pendant l'année qui la précède. Fournissez-nous les éléments objectifs le prouvant et commentez chaque pièce brièvement dans l'Explication des pièces numérotées se trouvant en annexe. Attention : vous devez démontrer que le revenu de l'indépendant que vous aidez est également inférieur à 14.658,44 EUR l'année de votre cessation et l'année la précédant.
- J'étais conjoint aidant et mon revenu professionnel net était inférieur à 6.439,45 EUR (plancher de cotisations minimal) tant pendant l'année de ma cessation que pendant l'année qui la précède. Fournissez-nous les éléments objectifs le prouvant et commentez-chaque pièce brièvement dans l'Explication des pièces numérotées se trouvant en annexe. **Attention : vous devez démontrer que le revenu de l'indépendant que vous aidez est également inférieur à 6.439,45 EUR l'année de votre cessation et l'année la précédant.**

Attention : Vous devrez nous rembourser le montant perçu pour le droit passerelle s'il s'avère que vos revenus définitifs dépassent les planchers.

---

## Consentement pour la protection de la vie privée

---

En vertu de la législation européenne sur la protection des données, nous sommes tenus de vous demander votre consentement explicite concernant le traitement et l'utilisation des données de contact suivantes : votre adresse mail, votre numéro de téléphone et votre numéro de GSM.

- J'autorise la CNH à utiliser mes données de contact pour la gestion ultérieure de mon statut social.

Pour retirer votre consentement, veuillez vous adresser à la Caisse nationale auxiliaire (par e-mail : [MailCNH@rsvz-inasti.fgov.be](mailto:MailCNH@rsvz-inasti.fgov.be) ou par courrier : Caisse nationale auxiliaire, Quai de Willebroeck 35, 1000 Bruxelles.

---

## Déclaration sur l'honneur

---

Je déclare avoir complété correctement ce formulaire.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées et que je dois vous renvoyer ce formulaire par recommandé avant la fin du deuxième trimestre qui suit la date de la cessation officielle de mon activité indépendante.

Je m'engage à vous signaler dans les quinze jours toute modification de ma situation.

Je suis au courant du fait que chaque déclaration fautive ou incomplète peut entraîner la récupération des prestations indûment versées et des poursuites judiciaires.

---

## Signature

---

Le . . / . . / . . . .

Signature :

# Attestation de charge de famille

A faire compléter par votre mutuelle et à joindre à votre demande de droit passerelle.

Par la présente, nous confirmons que :

Prénom : .....

Nom : .....

Numéro d'identification au Registre national (au dos de la carte d'identité):

|\_|\_|. |\_|\_|. |\_|\_| - |\_|\_|\_|. |\_|\_|

- est affilié en tant que titulaire auprès de notre organisme depuis le .. / .. / .....
- a au moins une personne à charge depuis le .. / .. / ..... (Art. 225 de l'A.R. du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994)

---

## Signature

---

Le .. / .. / .....

Signature :

Cachet de l'organisme assureur :

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour les besoins de sa caisse d'assurances sociales en vue de l'octroi du droit passerelle, sous réserve de remplir toutes les conditions conformément à la loi du 22 décembre 2016 instaurant un droit passerelle en faveur des travailleurs indépendants.

# Eléments qui prouvent que vos revenus sont inférieurs au seuil minimum.

## Explication des pièces numérotées

A faire compléter par votre comptable ou par vous-même et à joindre à votre demande de droit passerelle suite à une cessation pour des raisons économiques.

Pièce 1:.....  
.....  
.....  
.....

Pièce 2:.....  
.....  
.....  
.....

Pièce 3:.....  
.....  
.....  
.....

Pièce 4:.....  
.....  
.....  
.....

Pièce 5:.....  
.....  
.....  
.....

Pièce 6:.....  
.....  
.....  
.....

---

**Signature**

---

Le . . / . . / . . . .

Signature du demandeur :

Signature du comptable:

# Déclaration de cessation de votre activité indépendante (droit passerelle)

Art. 8 de l'A.R. du 19 décembre 1967

Complétez, datez et signez cette déclaration et renvoyez-la avec la demande de droit passerelle.

---

## Déclaration

---

Je déclare avoir cessé complètement mon activité indépendante depuis le . . / . . / . . . . .

**Attention :**

- Si vous étiez indépendant en nom propre mais que vous n'aviez pas de numéro d'entreprise : vous devez joindre à cette déclaration une attestation de votre client attestant la fin de votre activité indépendante.
- Si vous étiez associé actif : vous devez joindre à cette déclaration une attestation de cessation du gérant ou de l'administrateur délégué de la société.

---

## Signature

---

Le . . / . . / . . . . .

Signature :