

1. IDENTITEITSGEGEVENS in te vullen door de zelfstandige of helper
 2. uw echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende

rijksregisternummer <small>(zie SIS-kaart)</small>				
naam				
voornamen				
geboortedatum	geslacht	M <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	
geboorteplaats				
nationaliteit				
taal	N <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
hoofdverblijfplaats	straat		nr.	bus
	postcode	gemeente	land	
correspondentieadres	straat		nr.	bus
	postcode	gemeente	land	
burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> ongehuwd	<input type="checkbox"/> weduwe/weduwenaar sinds		
	<input type="checkbox"/> gehuwd sinds	<input type="checkbox"/> feitelijk gescheiden sinds		
	<input type="checkbox"/> wettelijk samenwonend sinds	<input type="checkbox"/> echtgescheiden sinds		
contactgegevens	tel./gsm	e-mail		
	IBAN	BIC		

3. Gegevens over uw zelfstandige activiteit in België

1. Eenmanszaak?	omschrijf kort uw activiteit	
	datum begin of herneming	datum stopzetting
	ondernemings- of BTW-nummer	
2. Bent u mandataris, zaakvoerder of werkend vennoot in een vennootschap?	naam van de vennootschap	
	rechtsvorm van de vennootschap	
	ondernemings- of BTW-nummer	
(fiscaal statuut van bedrijfsleider)	maatschappelijke zetel	
	straat	nr. bus
	postcode	gemeente land
	maatschappelijk doel (hoofdactiviteit)	
	mandaat - functie - bedrijvigheid	
Gelieve een kopie van de statuten en/of benoeming bij te voegen	datum benoeming	
	datum neerlegging akte op de griffie van de rechtbank van koophandel	
	datum stopzetting	
3. Bent u helper/helpster van een zelfstandige?	omschrijf kort uw activiteit als help(st)er	
	datum begin of herneming	datum stopzetting
(= niet uw echtgeno(o)t(e) of persoon met wie u samenwoont)	inlichtingen over de persoon bij wie u helpt	
	naam	voornaam
	straat	nr. bus
	postcode	gemeente land
	aangesloten bij (naam sociaal verzekeringsfonds)	

4. In te vullen indien u een beroepsactiviteit in het buitenland uitoefent

Gelieve een bewijsstuk van deze activiteit bij te voegen
 Land waar de activiteit wordt uitgeoefend
 Het betreft een activiteit
 als werknemer
 als zelfstandige
 een ander statuut



- | | |
|---|---|
| 9300 Aalst, Leo de Béthunelaan 100 • tel. 053-21 38 59 | 3000 Leuven, Diestsevest 14 • tel. 016-24 52 19 |
| 2610 Antwerpen-Wilrijk, Groenenborgerlaan 16 • tel. 03-829 23 10 | 6800 Libramont, Avenue Herbofin 1 • tel. 061-23 98 65 |
| 4671 Blégny-Barcon, Parc Artisanal 11-13 • tel. 04-256 95 08 | 2500 Lier, Gasthuisvest 9 • tel. 03-491 84 34 |
| 8000 Brugge, Langestraat 21 • tel. 050-44 31 60 | 1435 Mont-Saint-Guibert, Axisparc, Rue Dumont 5 • tel. 010-23 59 20 |
| 1020 Brussel, BDC, Heizel Esplanade PB 65 • tel. 02-475 45 00 | 2800 Mechelen, Van Benedenlaan 73 • tel. 015-40 42 40 |
| 6010 Charleroi, Espace Sud, Espl. Margritte 5 • tel. 071-29 75 11 | 5100 Jambes-Namur, Chaussée de Liège 140 • tel. 081-24 01 80 |
| 9200 Dendermonde, Noordlaan 148 • tel. 052-21 92 11 | 8400 Oostende, Vijverstraat 47 • tel. 059-34 10 60 |
| 9000 Gent, Opgeëistenlaan 8/201 • tel. 09-264 12 20 | 8800 Roeselare, Clinton Park • Ter Reigerie 11 • tel. 051-24 66 27 |
| 3500 Hasselt, Kunstlaan 16 • tel. 011-24 94 30 | 9100 Sint-Niklaas, Grote Peperstraat 4 • tel. 03-780 74 50 |
| 8500 Kortrijk, Nijverheidskaai 3 bus 11 • tel. 056-62 19 14 | 2300 Turnhout, Patersstraat 100 • tel. 014-40 02 50 |

5. In te vullen indien u naast uw zelfstandige activiteit ook:

1. wedde- of loontrekkende bent
Attest werkgever of kopie recentste loonstrook bijvoegen

aard van de beroepsbezigheid voltijds deeltijds

deelbreuk van de tewerkstelling / vanaf

(het eerste cijfer = het aantal arbeidsuren per week / tweede cijfer = het aantal uren voor een voltijdse tewerkstelling)

2. loopbaan-onderbreking/tijdskrediet geniet
Attest RVA (C62) bijvoegen

privé-sector van tot

openbare sector (vast benoemd) van tot

openbare sector (contractueel) van tot

3. gepensioneerd bent
(bruggepensioneerd zie 4.)

Geniet u een pensioen? ja neen een overlevingspensioen? ja neen

Zo ja: RVP CDVU andere

Kopie pensioenbeslissing bijvoegen

Oefent u uw zelfstandige activiteit uit binnen de grenzen van de toegelaten arbeid? ja neen

Uw echtgeno(o)t(e) ontvangt een pensioen als alleenstaande een gezinspensioen

4. recht heeft op een sociale uitkering
Kopie laatste uitbetalingsstrook bijvoegen

aard van de uitkering werkloosheidsuitkering invaliditeitsvergoeding brugpensioen

uitbetaald door vanaf

6. In te vullen indien u overgaat van de regeling werknemers naar de regeling zelfstandigen

naam en adres van de laatste werkgever

einddatum arbeidscontract

Zo ja, kopie bijvoegen

Ontvangt u een opzeggingsvergoeding? ja, tot wanneer? neen

Gaat u werken in onderaanneming voor uw vorige werkgever? ja neen

7. Zijn er kinderen die deel uitmaken van uw gezin die recht geven op kinderbijslag?

Zo ja, geef naam en adres van de huidige betalingsinstelling

Meent u recht te hebben op kinderbijslag in de regeling van de zelfstandigen? ja neen

Als één van beide ouders minstens halftijds tewerkgesteld is als wedde- of loontrekkende, hoeft het recht op kinderbijslag als zelfstandige niet onderzocht te worden.

8. Aanvullende dienstverlening

Wenst u meer informatie over het Vrij Aanvullend Pensioen voor Zelfstandigen (VAPZ), waarvan de premies volledig fiscaal aftrekbaar zijn als kosten berekening bedrijfsvoorheffing bedrijfsleider berekening lonen personeel

9. Boekhouder/Accountant

Doet u voor uw administratie beroep op een boekhouder of accountant?

naam kantoor e-mail

straat nr. bus

postcode gemeente tel.

De cliënt erkent hierbij uitdrukkelijk de hiervoor genoemde medewerker als aanbrenger van het dossier.

 ja neen

Uw boekhouder/accountant heeft met deze een mandaat om uw gegevens te beheren bij Acerta svf. Zo kunnen we attesten van aansluiting, fiscale attesten e.d. rechtstreeks bezorgen. Deze volmacht geldt tot op het ogenblik van schriftelijke herroeping ervan.

 ja neen

Ik ben op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn. Denk eraan een kopie van het ingevulde formulier te bewaren en de eventuele bijlagen bij te voegen. Ik verklaar aan te sluiten bij Acerta Sociaal Verzekeringsfonds vzw overeenkomstig het koninklijk besluit nummer 38 van 27 juli 1967 en de inlichtingen beoogd in artikel 41bis van laatstgenoemd koninklijk besluit betreffende de voorlopige bijdragen en hun regularisatie te hebben ontvangen. Ik verklaar dat de gegevens op dit moment echt en volledig zijn.

Ik wens dat mijn voorlopige bijdragen bij beginactiviteit berekend worden op:

het wettelijk minimum en nettoberoepsinkomen van EUR (op jaarbasis)

ik vraag vrijstelling van voorlopige bijdrage als zelfstandige in bijberoep/gepensioneerde (art. 40 § 2) vanaf

Voor het beheer van uw dossier rekent elk sociaal verzekeringfonds u beheerskosten aan. Deze kost varieert van 3,05 % en 4,25 %. Het percentage dat Acerta hanteert is de laagste in de sector, namelijk 3,05 %.

Ik verbind mij ertoe alle wijzigingen van de inlichtingen die voorkomen op deze aansluitingsverklaring binnen de vijftien dagen mee te delen aan Acerta Sociaal Verzekeringsfonds.

ondertekeningdatum

medewerker

handtekening

1. IDENTITEITSGEGEVENS in te vullen door uw echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende

(art. 7 bis van het KB nr. 38)

rijksregisternummer (zie SIS-kaart)

naam

voornaam

geboortedatum geslacht M V

geboorteplaats

hoofdverblijfplaats straat nr. bus

postcode gemeente land

burgerlijke staat gehuwd sinds feitelijk gescheiden sinds

wettelijk samenwonend sinds echtgescheiden sinds

contactgegevens tel./gsm e-mail

2. VERKLARING

- Ik verklaar op eer dat ik mijn echtgeno(o)t(e) of de persoon met wie ik wettelijk samenwoon niet of slechts op toevallige wijze bijsta of vervang in de uitoefening van zijn/haar zelfstandig beroep.
- Mijn echtgen(o)ot(e) of de persoon met wie ik wettelijk samenwoon, is uitsluitend bedrijfsleider. (zaakvoerder, mandataris of werkend vennoot in een vennootschap)
- Ik heb een gelijkwaardig statuut, nl.
 - werknemer (halftijds of meer),
 - openbare sector (halftijds of meer),
 - onderwijs (60% of meer),
 - zelfstandige, aangesloten bij (naam sociaal verzekeringsfonds).
- Ik ontvang een vervangingsinkomen waardoor eigen rechten op sociale uitkering worden geopend. (werkloosheid, pensioen, brugpensioen, arbeidsongeschiktheid)

Ik verklaar op eer dat alle gegevens echt en volledig zijn. Ik verbind mij ertoe elke wijziging terzake binnen de 15 dagen te melden aan Acerta Sociaal Verzekeringsfonds.

ondertekeningdatum

handtekening



9300 Aalst, Leo de Béthunelaan 100 • tel. 053-21 38 59
2610 Antwerpen-Wilrijk, Groenenborgerlaan 16 • tel. 03-829 23 10
4671 Blégny-Barcon, Parc Artisanal 11-13 • tel. 04-256 95 08
8000 Brugge, Langestraat 21 • tel. 050-44 31 60
1020 Brussel, BDC, Heizel Esplanade PB 65 • tel. 02-475 45 00
6010 Charleroi, Espace Sud, Espl. Margritte 5 • tel. 071-29 75 11
9200 Dendermonde, Noordlaan 148 • tel. 052-21 92 11
9000 Gent, Opgeëistenlaan 8/201 • tel. 09-264 12 20
3500 Hasselt, Kunstlaan 16 • tel. 011-24 94 30
8500 Kortrijk, Nijverheidskaai 3 bus 11 • tel. 056-62 19 14

3000 Leuven, Diestsevest 14 • tel. 016-24 52 19
6800 Libramont, Avenue Herbofin 1 • tel. 061-23 98 65
2500 Lier, Gasthuisvest 9 • tel. 03-491 84 34
1435 Mont-Saint-Guibert, Axisparc, Rue Dumont 5 • tel. 010-23 59 20
2800 Mechelen, Van Benedenlaan 73 • tel. 015-40 42 40
5100 Jambes-Namur, Chaussée de Liège 140 • tel. 081-24 01 80
8400 Oostende, Vijverstraat 47 • tel. 059-34 10 60
8800 Roeselare, Clinton Park • Ter Reigerie 11 • tel. 051-24 66 27
9100 Sint-Niklaas, Grote Peperstraat 4 • tel. 03-780 74 50
2300 Turnhout, Patersstraat 100 • tel. 014-40 02 50