



Aansluitingsverklaring zelfstandige

Medewerker _____

1 De aangeslotene

Voornaam _____ Naam _____
 Man Vrouw Rijsregisternummer _____ (zie achterkant identiteitskaart)
Nationaliteit _____ Geboortedatum _____
Geboorteplaats _____ Land _____
Rekeningnummer _____

Hoofdverblijfplaats

Straat _____ Nummer _____ Bus _____
Postcode _____ Plaats _____ Land _____
E-mail _____ Telefoon _____

Taal: Nederlands Frans Duits

Correspondentieadres (indien verschillend van de hoofdverblijfplaats)

Straat _____ Nummer _____ Bus _____
Postcode _____ Plaats _____ Land _____
Telefoon _____

2 De echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende (meewerkende echtgeno(o)t(e))

Voornaam _____ Naam _____
Rijsregisternummer _____ (zie achterkant identiteitskaart)
Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

Mijn echtgeno(o)t(e) helpt mij met mijn zelfstandige activiteit.

Mijn echtgeno(o)t(e) oefent een beroepsactiviteit uit als

- werknemer
- zelfstandige of helper/helpster
- ambtenaar - personeelslid overheidsdienst

Deze activiteit opent voor hem/haar eigen rechten op sociale uitkeringen¹.

Mijn echtgeno(o)t(e) geniet een vervangingsinkomen.

Dit vervangingsinkomen opent voor hem/haar recht¹ op

- pensioen
- werkloosheidsuitkering
- arbeidsongeschiktheidsuitkering
- andere _____

Handtekening echtgeno(o)t(e)

3 Zelfstandige activiteit in België

Zelfstandige activiteit (kort omschrijven) _____

Begindatum/datum herneming _____ Datum stopzetting _____

Ondernemingsloket _____ Ondernemingsnummer _____

Werkt u in een vennootschap als

mandataris of zaakvoerder

werkend vennoot

Naam van de vennootschap _____

Ondernemingsnummer _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Ik geef volmacht om het bedrag van mijn sociale bijdragen door te geven aan SD Worx voor de berekening van de bedrijfsvoorheffing.

Ik ben helper/helpster van een zelfstandige.

Zo ja, gegevens van de zelfstandige:

Voornaam _____ Naam _____

Rijksregisternummer _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Telefoon _____

Graad van verwantschap _____

Activiteiten als helper/helpster (kort omschrijven) _____

Ik wens gebruik te maken van de regeling voor gehuwden en weduwen/weduwnaars (artikel 37)

Gehuwde personen, weduwnaars, en weduwen kunnen op aanvraag een verminderde sociale bijdrage betalen of vrijgesteld worden van betaling op voorwaarde dat hun inkomen onder een bepaalde minimumdrempel blijft (€ 7.330,52). Dit voordeel kan enkel aangevraagd worden door zelfstandigen in hoofdberoep. Opgelet: tijdens de periode dat u verminderde sociale bijdragen betaalt of vrijgesteld wordt, opent u geen recht op pensioen, kinderbijslag, arbeidsongeschiktheidsuitkeringen of uitkeringen wegens palliatief verlof.

Ik wens gebruik te maken van de voordeelregel voor studenten

Studenten, minstens 18 jaar en jonger dan 25 jaar, kunnen aansluiten als student-zelfstandige. Dat is een regeling waarbij er geen sociale bijdragen verschuldigd zijn op een netto jaarinkomen tot € 6.996,89. Ligt het inkomen tussen € 6.996,89 en € 13.993,78, dan betaalt de student enkel op het inkomen boven € 6.996,89 een sociale bijdrage van 20,5%. Als het netto jaarinkomen € 13.993,78 of hoger is, dan wordt de zelfstandige beschouwd als zelfstandige in hoofdberoep, en betaalt hij bijdragen op het volledige inkomen.

De zelfstandige verbindt zich ertoe regelmatig de lessen te volgen tijdens het school- of academiejaar. De zelfstandige zal tijdens het sociaal verzekeringsfonds informeren over elke wijziging betreffende de studies of de beroepsactiviteit.

4 Andere activiteiten of uitkeringen

Ik oefen naast mijn zelfstandige activiteit nog een andere beroepsactiviteit uit (attest bijvoegen).

Activiteit (kort omschrijven) _____

Ik geniet een vervangingsinkomen

overlevingspensioen, sinds _____

rustpensioen, sinds _____

Wenst u uw inkomsten als zelfstandige te beperken tot de toegelaten grenzen? neen ja

loopbaanonderbreking (of tijdskrediet)

werkloosheidsuitkering

brugpensioen

ziekte- of invaliditeitsuitkering

andere _____

Bedrag (euro/maand) _____ naam betalingsinstelling _____

Ik oefen een beroepsactiviteit uit in het buitenland als

werknemer

zelfstandige

een ander statuut

Land _____

(gelieve bewijsstukken en "Vragenlijst beroepsactiviteit buitenland" bij te voegen)

5 Uitoefening activiteit als werknemer voor de zelfstandige activiteit

Ik was werknemer voor ik zelfstandige werd.

Naam van de laatste werkgever _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Datum einde arbeidsovereenkomst _____

Ik ontving een opzeggingspremie, voor de periode van _____ tot _____

Activiteit (kort omschrijven) _____

Ik ga activiteiten uitoefenen voor mijn vorige werkgever.

6 Groeipakket

Ik heb kinderen waarvoor ik het groeipakket ontvang. Mijn partner en ik willen hiervoor aansluiten bij MyFamily.

Ik heb kinderen en ontvang nog geen Groeipakket. Mijn partner en ik willen voor de betaling van het Groeipakket aansluiten bij MyFamily.

7 Aanvullende verzekeringen

Ik ben reeds aangesloten bij een ziekenfonds, mijn aansluitingsnummer is _____

Ik wens informatie over

Vrij Aanvullend Pensioen voor Zelfstandigen (VAPZ)

Ziekteverzekering

Gewaarborgd Inkomen

Ik wens onmiddellijk de fiscale aftrekbaarheid te genieten van het VAPZ

8 Boekhouder/accountant

Ik doe een beroep op een boekhouder/accountant

Naam kantoor _____

Voornaam _____ Naam _____

Straat _____ Nummer _____ Bus _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

E-mail _____ Telefoon _____

Ik geef mijn boekhouder/accountant een mandaat om de gegevens bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds te beheren. Om uw dossier vlotter te behandelen, is het nuttig de gegevens van uw boekhouder/accountant te kennen. Gelet op de privacywetgeving moet u hiervoor een mandaat geven. Bij ondertekening van het document verbindt u zich ertoe Xerius te informeren indien u een beroep zou doen op een andere boekhouder/accountant.

Met wie neemt Xerius contact op bij eventuele vragen over uw dossier?

uzelf uw boekhouder

9 Verklaring

Ik ben op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn. Ik bevestig de inlichtingen over het bestaan van de werkingskosten, de berekening van de werkingskosten en de diensten waarop zij recht geven, te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 20§4 van het KB van 27 juli 1967.

Ik bevestig bovendien de inlichtingen te hebben ontvangen over de voorlopige bijdragen en hun regularisatie, overeenkomstig artikel 41 bis van het KB van 19 december 1967.

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

het wettelijke minimum

netto belastbaar beroepsinkomen van dit jaar _____ euro
(Vul hier het inkomen in dat u vermoedelijk vanaf de startdatum tot 31 december van dit jaar zal verdienen.)

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn en dat ik me aansluit bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds. Ik verbind er mij toe alle wijzigingen van de inlichtingen die voorkomen op dit aansluitingsformulier binnen de vijftien dagen te melden aan Xerius Sociaal Verzekeringsfonds.

Datum _____ Handtekening _____

De persoonsgegevens die u ons meedeelt, zijn bestemd voor Xerius Sociaal Verzekeringsfonds. Deze gegevens zullen gebruikt worden om uw sociale zekerheid als zelfstandige te waarborgen conform het K.B. 38 van 27 juli 1967 (bijdragen innen, bijstand verlenen, gezinsbijslag uitbetalen, beroepsloopbaan als zelfstandige bijhouden). Met uitzondering van de persoonlijke, medische en sociale gegevens, kunnen deze gegevens ook gebruikt worden om diensten van de Xerius-groep en van haar partners te promoten. Krachtens de Wet van 11 december 1998 (K.B. 13 februari 2001), hebt u recht op toegang en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u niet wenst dat uw gegevens voor de hierbovenvermelde doeleinden worden gebruikt, gelieve ons dit te melden door een e-mail te zenden naar info@xerius.be of met een schrijven naar één van de bovenstaande adressen.