

Comment remplir le formulaire de demande pour obtenir une dispense de cotisations ?

Afin d'introduire une demande de dispense de cotisations sociales valide, outre le respect du délai de demande, vous devez également **remplir dûment et intégralement le formulaire de demande**.

Il est aussi important de remplir ce formulaire au mieux de sorte que l'INASTI dispose de **suffisamment d'éléments** pour prendre sa décision.

Répondez donc à chaque question/rubrique et joignez toutes les annexes requises. Pour ne pas nuire à la lisibilité, nous vous demandons de remplir le formulaire en majuscules.

PARTIE 1 DONNÉES DU DEMANDEUR

- a. Complétez les **données d'identité** et l'**adresse**.
- b. Précisez vos **activités professionnelles actuelles** en tant qu'indépendant.

Si vous êtes associé actif, mentionnez alors le(s) numéro(s) d'entreprise de la / des société(s).

- c. Complétez vos **coordonnées** de sorte que l'INASTI puisse vous contacter si nécessaire.

Remplissez au moins une donnée de contact.

- d. Spécifiez en quelle **qualité** vous souhaitez demander la dispense.

*En tant qu'indépendant ou indépendant aidé pour vos propres cotisations,
en tant qu'héritier d'un indépendant décédé,
ou en tant que responsable principal de l'aidant ou du conjoint aidant.*

Indiquez aussi systématiquement les coordonnées de votre / vos aidant(s) ou de l'indépendant décédé si d'application.

PARTIE 2 OBJET DE LA DEMANDE

Indiquez pour quelles **années** et quels **trimestres** vous demandez une dispense.

Si une dispense est approuvée pour les cotisations provisoires, vous êtes alors automatiquement dispensé(e) des cotisations définitives.

Si vous souhaitez introduire une demande séparée de dispense des cotisations de régularisation, remplissez alors la partie concernant les demandes de régularisation.



Attention : respectez les délais de demande. Vous les retrouverez sur la fiche info. Utilisez uniquement le cadre prévu pour indiquer l'année et les trimestres.

PARTIE 3 DEMANDE DE RÉDUCTION DES COTISATIONS PROVISOIRES

Sous certaines conditions, vous pouvez demander **une réduction** des cotisations provisoires. Demandez à votre caisse d'assurances sociales si vous remplissez ces conditions. Dans ce cas, vous pouvez introduire une demande.

Si vous avez introduit une demande, cochez alors la première case. Si vous décidez de ne pas introduire de demande de réduction des cotisations, cochez alors la seconde case.



Attention : si vous entrez en considération pour réduire vos cotisations sociales provisoires, mais que vous décidez de ne pas en introduire la demande, l'INASTI peut alors décider de ne pas examiner votre demande de dispense de cotisations.

PARTIE 4 JUSTIFICATION

1. Complétez les données demandées relatives à vos **revenus et charges professionnels en tant qu'indépendant**.

Les revenus et charges de l'année calendrier en cours ne sont pas encore connus, il est dès lors demandé de donner une estimation de vos revenus et charges professionnels.

Vous pouvez aussi indiquer vos revenus et charges professionnels de l'année calendrier précédente. Complétez le tableau ou joignez une copie de votre déclaration ou de votre avertissement-extrait de rôle en pièce jointe.

2. Complétez les données relatives **au chiffre d'affaires et aux frais de l'entreprise** pour l'année précédente.

Complétez le tableau ou joignez une copie des 4 dernières déclarations trimestrielles ou des 12 dernières déclarations mensuelles de la TVA de l'entreprise ou de la société dans laquelle vous êtes actif/ve.

3. Précisez que vous éprouvez des **difficultés financières exceptionnelles et temporaires**.

Parcourez le tableau et cochez la ou les situations qui s'appliquent à votre cas. Vérifiez bien si des données ou pièces jointes supplémentaires sont demandées et joignez-les à votre demande.



Attention : numérotez soigneusement chaque pièce jointe et indiquez la rubrique à laquelle la pièce jointe appartient dans la demande.

PARTIE 5 RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Parcourez le tableau et **cochez la ou les situations qui s'appliquent à votre cas**. Vérifiez bien si des données ou pièces jointes supplémentaires sont demandées et joignez-les à votre demande.



Attention : numérotez soigneusement chaque pièce jointe et indiquez la rubrique à laquelle la pièce jointe appartient dans la demande.

PARTIE 6 VIE PRIVÉE

Parcourez les informations sur la gestion et l'utilisation de vos données par l'INASTI. Vous pouvez **autoriser l'INASTI à utiliser vos coordonnées** et à les sauvegarder pour la gestion de votre dossier en cochant la case.

PARTIE 7 DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Complétez **vos nom et votre prénom** en haut de la page.

Parcourez les pièces jointes et indiquez-en le nombre total.

Remplissez le lieu et la date de signature et **signez la demande**.



Attention : si la demande n'est pas signée, ou si elle est signée par un tiers (par exemple, votre comptable, un membre de votre famille ou votre assistant social du CPAS), votre demande ne pourra pas être introduite.

Si le formulaire a été dûment et complètement rempli, vous devez le renvoyer par **RECOMMANDÉ** à l'adresse suivante :



Acerta Caisse d'Assurances Sociales asbl
Groenenborgerlaan 16
2610 Antwerpen-Wilrijk



Attention : complétez minutieusement la demande et joignez toutes les pièces jointes. Après introduction, la demande ne peut plus être modifiée ou complétée.

Formulaire à remplir correctement et complètement, signer et renvoyer par lettre **recommandée** à:

Acerta CAS asbl
Groenenborgerlaan 16
2610 Antwerpen-Wilrijk

FORMULAIRE DE DEMANDE

(article 17 de l'arrête royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants)

Répondez obligatoirement à chaque question ou rubrique.

Partie 1

Données du demandeur

Vérifiez minutieusement les données pré-remplies. Si elles ne sont pas correctes, contactez votre caisse d'assurances sociales.

Données d'identification du demandeur

Numéro de Registre national :
(voir votre carte d'identité)

Nom :

Prénom :

Adresse

Rue : _____ N° : _____ Boîte : _____

Code postal : _____ Lieu : _____

Actuelle activité(s) indépendante(s) :

N° BCE de la (des) société(s) dans le(s)quelle(s) vous êtes associé actif :

Coordonnées du demandeur

Adresse e-mail : _____

N° de téléphone : _____ GSM : _____

Qualité du demandeur

Cochez la case appropriée.

- Je suis indépendant et je demande une dispense de mes cotisations sociales.
- Je suis indépendant-aidé et je demande une dispense de mes cotisations sociales.

Numéro de Registre national (des)/de l'aidant(s) : _____

Ou nom et prénom (des)/de l'aidant(s) : _____

- Je suis héritier d'un indépendant et je demande à sa caisse d'assurances sociales une dispense des cotisations sociales qu'il devait encore payer.

Coordonnées de l'indépendant décédé :

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de Registre national de la personne décédée : _____

Ou date de naissance de la personne décédée (jj/mm/aaaa) : _____

- Je suis indépendant-aidé et je demande à la caisse d'assurances sociales de mon aidant une dispense des cotisations sociales qu'il doit encore payer.

Numéro de Registre national de l'aidant : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Partie 2

Objet de la demande

Je demande une dispense pour les cotisations suivantes.

Cochez l'année et les trimestres. L'INASTI ne prend une décision que pour les trimestres que vous avez cochés.

Cotisations provisoires				
Années	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cotisations de régularisation				
Années	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Partie 3

Demande de réduction des cotisations provisoires

Cochez l'une des options uniquement si vous avez demandé une dispense des cotisations provisoires (sauf si vous êtes héritier d'un indépendant ou indépendant-aidé qui demande une dispense des cotisations sociales que votre aidant doit encore payer).

- Pour un ou plusieurs des trimestres cochés, j'ai introduit auprès de ma caisse d'assurances sociales une demande de réduction du montant de mes cotisations provisoires.
- Je sais qu'il est possible d'introduire auprès de ma caisse d'assurances sociales une demande de réduction du montant de mes cotisations sociales mais je n'ai introduit aucune demande de réduction pour les trimestres cochés.

Données qui concernent vos revenus et frais professionnels en tant que travailleur indépendant

1. Revenus et frais professionnels de l'année civile actuelle jusque maintenant. Indiquez le montant estimé dans le tableau ci-dessous.

A compléter obligatoirement.

Revenus et frais professionnels de l'ANNEE CIVILE ACTUELLE	
Montant estimé (en euros)	
montant des revenus professionnels bruts	
montant des frais professionnels	

2. Revenus et frais professionnels de l'année civile précédente.

Cochez l'une des options.

- Je joins les documents suivants :
→ la déclaration et/ou l'avertissement-extrait de rôle qui concerne(nt) l'impôt des personnes physiques.
- J'indique le montant estimé dans le tableau ci-dessous.

Revenus et frais professionnels de l'ANNEE CIVILE PRECEDENTE	
Montant estimé (en euros)	
montant des revenus professionnels bruts	
montant des frais professionnels	

Données qui concernent le chiffre d'affaires de l'entreprise et les frais faits dans ce cadre

Cochez l'une des options.

- Je joins les documents suivants :
→ une copie des 4 dernières déclarations trimestrielles ou des 12 dernières déclarations TVA mensuelles de votre entreprise ou de la(/des) société(s) dans laquelle (/dans lesquelles) vous travaillez.
- Je remplis le tableau ci-dessous pour les 4 derniers trimestres.

N° BCE	Année/Trimestre	Ventes, services fournis (voir opérations à la sortie sur le formulaire TVA ou produits d'exploitation sur le compte de résultats)	Frais d'exploitation tels que les achats et charges (voir opérations entrantes sur le formulaire TVA ou frais sur le compte de résultats)

Circonstances exceptionnelles de nature temporaire

Cochez ce qui est d'application et fournissez les données demandées. Si des pièces justificatives sont demandées, ajoutez-les. Si vous ne le faites pas, il ne sera pas possible de vérifier si la motivation est justifiée et l'INASTI pourra rejeter la demande parce qu'elle n'est pas suffisamment motivée.

1.	Je reçois/j'ai reçu un revenu d'intégration durant les trimestres de la demande ou dans les 6 mois qui suivent la cessation de mon activité.	<input type="checkbox"/>
2.	Je reçois/j'ai reçu une garantie de revenus aux personnes âgées durant les trimestres de la demande ou dans les 6 mois qui suivent la cessation de mon activité.	<input type="checkbox"/>
3.	J'ai été déclaré en faillite et j'ai bénéficié d'une remise de dettes. Date du jugement : _____ Nom du tribunal de commerce compétent : _____	<input type="checkbox"/>
4.	Je suis admis à la procédure de règlement collectif de dettes. Je joins la décision du tribunal dans laquelle : - l'homologation d'un plan de règlement amiable a été obtenue ou - un plan de règlement judiciaire a été imposé ou - une révision ou la révocation de cette décision a été prononcée.	<input type="checkbox"/>
5.	J'ai obtenu le sursis dans le cadre d'une procédure de réorganisation judiciaire. Date du jugement : _____ Nom du tribunal de commerce compétent : _____	<input type="checkbox"/>
6.	Je travaille dans un secteur qui a été considéré par le Ministre des Indépendants comme un secteur en crise. Décrivez le secteur dans lequel vous travaillez en tant qu'indépendant. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>
7.	Mes revenus professionnels bruts et/ou le chiffre d'affaires de mon entreprise ou de la société dans laquelle je travaille ont/a considérablement diminué. Donnez des explications supplémentaires sur la situation financière de votre entreprise. Fournissez le compte annuel (qui n'a éventuellement pas encore été déposé) ou une situation comptable qui reflète l'actif et le passif du dernier exercice comptable et le compte de résultats ne datant pas de plus de trois mois. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>

8.	<p>J'ai eu, l'année dernière, des dépenses professionnelles et charges considérables, imprévues et nécessaires.</p> <p>Détaillez les dépenses et les charges et joignez les factures comme justificatifs.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>
9.	<p>J'ai fait, l'année dernière, des investissements ou frais considérables nécessaires, par exemple des frais d'installation, ...</p> <p>Détaillez les investissements et joignez les factures comme justificatifs.</p> <hr/>	<input type="checkbox"/>
10.	<p>J'ai contracté un emprunt nécessaire à des fins professionnelles.</p> <p>Joignez la preuve de l'institution financière.</p>	<input type="checkbox"/>
11.	<p>Je suis un plan d'apurement qui est appliqué rigoureusement pour le paiement de dettes professionnelles qui concernent la TVA, les impôts des personnes physiques, les cotisations sociales de travailleur indépendant ou les cotisations sociales pour travailleurs salariés.</p> <p>Mentionnez le(s) créancier(s) et le montant de la mensualité. Joignez les pièces justificatives du/des plan(s) d'apurement.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>
12.	<p>J'ai des dettes qui font l'objet d'une contrainte, d'une saisie ou d'une citation.</p> <p>Mentionnez le(s) créancier(s) et le montant de la/des dette(s) impayée(s).</p> <p>Joignez les pièces justificatives.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>

7.	Je perçois une pension ou une autre prestation de sécurité sociale. Précisez de quelle(s) prestation(s) il s'agit.		<input type="checkbox"/>
	Indiquez le montant mensuel de la prestation s'il s'agit :		
	d'une pension		
	d'une indemnité maladie / invalidité		
	d'une allocation aux personnes handicapées		
	d'une indemnité qui intervient dans le cadre d'un accident du travail		

Partie 6

Protection de la vie privée

Les données que vous communiquez à l'Institut national d'assurances sociales pour travailleurs indépendants (INASTI) sont traitées et stockées dans des fichiers informatisés.

Ces données, ainsi que celles que vous fournirez ultérieurement sont traitées par l'INASTI dans le cadre de l'exécution de ses tâches administratives et des tâches de la Commission d'Appel mise en place au sein de l'INASTI, et ce, conformément aux articles 17 et 21ter de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants.

Le traitement est effectué conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (appelé Règlement général sur la Protection des données).

En vertu de cette réglementation, vous avez le droit de demander la rectification ou la suppression de vos données à caractère personnel, d'en limiter le traitement, de vous opposer à leur traitement ou de demander que vos données soient transférées à un autre responsable du traitement. Pour ce faire, veuillez contacter l'INASTI (par e-mail : mailbox-dvr@rsvz-inasti.fgov.be ou par courrier INASTI - DVR, Quai de Willebroeck 35, 1000 Bruxelles).

Vous trouverez des informations détaillées sur le traitement des données à caractère personnel sur le site web de l'INASTI, sous la rubrique 'Vie privée'.

Si vous souhaitez obtenir des informations sur le traitement de vos données à caractère personnel, si vous souhaitez les consulter ou si vous avez des questions spécifiques sur la protection de vos données à caractère personnel, veuillez contacter le fonctionnaire chargé de la protection des données (DPO) (par e-mail : DPO@rsvz-inasti.fgov.be ou par courrier : INASTI - DPO, Quai de Willebroeck 35, 1000 Bruxelles).

Consentement protection de la vie privée

En vertu de la législation européenne sur la protection des données, nous sommes tenus de vous demander votre consentement exprès 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 l'INASTI à utiliser et à stocker mes données de contact en vue de la gestion ultérieure de mon statut social.

Pour le retrait de mon consentement, je peux m'adresser à l'INASTI (par e-mail : mailbox-dvr@rsvz-inasti.fgov.be ou par courrier : INASTI - DVR, Quai de Willebroeck 35, 1000 Bruxelles).

Je, soussigné(e), (nom et prénom) _____

déclare sur l'honneur que le présent formulaire est correctement rempli et que les données reprises dans ledit formulaire sont véritables et complètes.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées et qu'il n'est tenu compte que des éléments communiqués lors de ma demande.

Je suis au courant du fait que l'INASTI peut décider de ne pas prendre en considération ma demande :

- si je remplis les conditions pour introduire une demande de réduction des cotisations provisoires, mais que je n'y ai pas eu recours;
- si je me suis vu infliger, dans les deux années précédant la demande, une amende administrative sans sursis de paiement et sans application de circonstances atténuantes ou une sanction en application du Code pénal social;
- si j'ai reçu, dans les 5 ans précédant la demande, une décision comprenant une dispense totale ou partielle:
 - a) par le biais de déclarations qui par la suite se sont révélées fausses ou incomplètes;
 - b) par le fait d'avoir omis de fournir des informations obligatoires et déterminantes dans la prise de la décision précédente.

Nombres d'annexes : _____

Fait à : _____ le _____

Vous pouvez signer ce document électroniquement

(signature du demandeur)

Une demande non signée est considérée comme n'ayant pas été introduite.