

Inlichtingenformulier voor **verlenging** volledig of gedeeltelijk
overbruggingsrecht voor de maand **juni 2020**.
Onderbreking naar aanleiding van coronavirus COVID-19.

Stuur dit formulier per mail of per (gewone of aangetekende) brief terug naar uw sociaal verzekeringsfonds.

A. Identificatiegegevens

Naam

Voornaam

INSZ-nummer . . - .

(zie uw identiteitskaart)

Bankrekeningnummer op naam van

IBAN BE

BIC

B. Reden van de gedwongen onderbreking

Duid aan welke van de onderstaande gevallen op uw situatie van toepassing is, in het kader van de gedwongen onderbreking wegens de gevolgen van het coronavirus COVID-19:

- Ik heb mijn zelfstandige activiteit **geheel** of **gedeeltelijk** moeten onderbreken omdat mijn inrichting behoort tot een sector die volledig moet sluiten in juni 2020.

Geef de onderbrekingsperiode aan: van juni 2020 tot en met juni 2020.

Omschrijf uw zelfstandige activiteit (uw sector, uw precieze activiteit, enz.):

.....

- Ik onderbreek **volledig en vrijwillig** mijn zelfstandige activiteit, die niet behoort tot een sector die in juni 2020 verplicht moet sluiten, **en dit voor ten minste 7 opeenvolgende dagen**.

Geef de onderbrekingsperiode aan: van juni 2020 tot en met juni 2020.

Omschrijf uw zelfstandige activiteit (uw sector, uw precieze activiteit, enz.):

.....

C. Vervangingsinkomen

Geniet u momenteel een vervangingsinkomen?

- Neen Ja: welke ? *(kruis aan wat past)*
- Werkloosheidsuitkeringen, onder om het even welke benaming (inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.).
 - Pensioen
 - Arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkeringen
 - Andere *(verduidelijk)*:

Zoja, wat is het bruto-bedrag van dit vervangingsinkomen? euro

Opgelet: indien de som van uw vervangingsinkomen en de financiële uitkering in het kader van het overbruggingsrecht het bedrag van 1614,10 euro overschrijdt, zal het maandelijks bedrag van de financiële uitkering in het kader van het overbruggingsrecht worden verminderd ten belope van deze overschrijding.

Ik verklaar op eer dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam:..... Datum:
Voornaam:..... Handtekening