

# Verklaring van aansluiting zelfstandige

## 1. De aangeslotene

### A. Persoonsgegevens

voornaam \_\_\_\_\_  
 naam \_\_\_\_\_  
 geboortedatum \_\_\_\_\_  
 rijksregisternummer (INSZ) \_\_\_\_\_

### Hoofdverblijfplaats

straat \_\_\_\_\_  
 nr. en bus \_\_\_\_\_ postcode \_\_\_\_\_  
 plaats \_\_\_\_\_ land \_\_\_\_\_  
 taal  NL  FR nationaliteit \_\_\_\_\_

### B. Correspondentieadres

(enkel indien dit verschilt van uw hoofdverblijfplaats)

straat \_\_\_\_\_  
 nr. en bus \_\_\_\_\_ postcode \_\_\_\_\_  
 plaats \_\_\_\_\_ land \_\_\_\_\_

### C. Contactgegevens

(enkel indien dit verschilt van uw hoofdverblijfplaats)

tel. \_\_\_\_\_ gsm \_\_\_\_\_  
 fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### D. Bent u gehuwd of wettelijk samenwonend?<sup>1</sup>

neen  ja

Indien u hier JA hebt geantwoord, dient uw partner de 'Verklaring van aansluiting meewerkende echtgeno(o)t(e)/inlichtingsformulier' in te vullen. Ook indien hij/zij niet meehelpt in uw zaak.

### E. Bankrekeningnummer

nr. \_\_\_\_\_

## 2. Zelfstandige activiteit in België

datum van begin of hervatting \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

datum van stopzetting \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_<sup>2</sup>

### A. Uitgeoefende activiteit (gelieve deze kort te omschrijven)

\_\_\_\_\_

ondernemingsnummer \_\_\_\_\_

### B. Oefent u een mandaat uit in een vennootschap of bent u werkend vennoot?

neen  ja (gelieve in dit geval onderstaande rubriek in te vullen)  
 ik ben mandataris  ik ben werkend vennoot

<sup>1</sup> Het betreft personen die door een verklaring van wettelijke samenwoning verbonden zijn. <sup>2</sup> Indien u uw zelfstandige activiteit hebt stopgezet tussen het begin van de activiteit en de aansluitingsdatum.

cor. nr. \_\_\_\_\_

naam \_\_\_\_\_

naam van de vennootschap \_\_\_\_\_

ondernemingsnummer \_\_\_\_\_

### C. Bent u helper / helpster van een zelfstandige?

neen  ja (gelieve in dit geval onderstaande rubriek in te vullen)

gegevens betreffende de zelfstandige van wie u de helper / helpster bent

voornaam \_\_\_\_\_

naam \_\_\_\_\_

geboortedatum \_\_\_\_\_

rijksregisternummer (INSZ) \_\_\_\_\_

## 3. Andere activiteiten of uitkeringen

### A. Oefent u naast uw zelfstandige activiteit nog een andere beroepsactiviteit uit in België?

neen  ja (gelieve in dit geval onderstaande rubriek in te vullen)

ik ben werknemer (deelbreuk tewerkstelling \_\_\_/\_\_\_)

ik ben ambtenaar (deelbreuk tewerkstelling \_\_\_/\_\_\_)

Indien JA, gelieve attest werkgever of kopie van laatste loonfiche toe te voegen

### B. Geniet u een vervangingsinkomen bij de start van uw zelfstandige activiteit?

neen  ja (gelieve in dit geval deze rubriek in te vullen)

pensioen

overlevingspensioen sinds \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

rustpensioen sinds \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

loopbaanonderbreking (of tijdskrediet)

werkloosheidsuitkering

brugpensioen

ziekte- of invaliditeitsuitkering

andere \_\_\_\_\_

Indien JA, gelieve een bewijs toe te voegen

(kopie pensioenbeslissing, RVA-attest of laatste betalingsbewijs)

### C. Indien u een pensioen geniet, zult u uw inkomsten beperken tot de toegelaten grenzen?

neen  ja Hebt u nog kinderen ten laste?

neen  ja

### D. Oefent u een beroepsactiviteit uit in het buitenland?

neen  ja (gelieve in dit geval onderstaande rubriek in te vullen)

land waar de activiteit wordt uitgeoefend \_\_\_\_\_

het betreft een activiteit

als werknemer  als zelfstandige  een ander statuut

#### 4. Uitoefening van een activiteit als werknemer voor de start van de zelfstandige activiteit

##### A. Oefende u vóór het begin van uw zelfstandige activiteit een activiteit als werknemer uit?

neen  ja (gelieve in dit geval onderstaande rubriek in te vullen)

naam + postcode van de laatste werkgever \_\_\_\_\_

uitgeoefende activiteit (gelieve deze kort te omschrijven) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

einddatum van de arbeidsovereenkomst \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

##### B. Ontving u een opzeggingsvergoeding of geniet u een opzegtermijn?

neen  ja (voor welke periode)

van \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

##### C. Gaat u activiteiten uitvoeren voor uw vorige werkgever?

neen  ja

##### D. Was u werkloos voordat u met uw zelfstandige activiteit begon?

neen  ja

#### 7. Verklaring aangeslotene

De sociale bijdragen van zelfstandigen zijn per kalenderkwartaal verschuldigd. De sociale bijdragen worden berekend op basis van het netto belastbaar inkomen als zelfstandige van het jaar zelf (voorbeeld: de bijdragen van 2021 worden berekend op basis van het netto belastbaar inkomen als zelfstandige van 2021). Omdat het werkelijke netto belastbare inkomen pas op een later tijdstip door de fiscale administratie officieel wordt vastgesteld, worden in eerste instantie voorlopige bijdragen aangerekend. Afhankelijk van de bijdragecategorie (hoofdberoep, bijberoep, gepensioneerde ...) is er een bepaalde minimumbijdrage verschuldigd. Men kan er steeds voor kiezen om in afwachting van de vaststelling van het definitieve inkomen door de fiscale administratie reeds verhoogde sociale bijdragen te betalen. Dit kan zinvol zijn, bijvoorbeeld om regularisaties met grote supplementen te vermijden. Van zodra het definitieve netto belastbare inkomen door de fiscale administratie werd vastgesteld en aan Liantis werd meegedeeld, worden de voorlopige bijdragen herzien. Indien de definitieve bijdrage hoger is dan de betaalde voorlopige bijdrage, dient het verschil bijbetaald te worden. Indien de definitieve bijdrage lager ligt dan de betaalde voorlopige bijdrage, dan wordt het verschil terugbetaald.

**Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn en dat ik mij aansluit bij uw sociaal verzekeringsfonds.**

##### Ik wens dat

enkel de wettelijk voorziene voorlopige bijdragen worden aangerekend

de voorlopige bijdragen berekend worden op een **geschat inkomen op jaarbasis (12 maanden)** van \_\_\_\_\_ euro

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

handtekening \_\_\_\_\_

- Ondergetekende verklaart geïnformeerd te zijn over de bijdragen en werkingskosten die hem zullen worden aangerekend, de wijze waarop deze worden berekend en de diensten waarop deze recht geven.
- Indien de gegevens die u op dit formulier hebt meegedeeld wijzigen, bent u wettelijk verplicht ons deze wijzigingen binnen de twee weken te melden. Ondergetekende is op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn.
- Uw gegevens worden verwerkt in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Meer informatie hierover vindt u op onze website, via [liantis.be/nl/privacy](http://liantis.be/nl/privacy). U kunt steeds schriftelijk opdracht geven aan Liantis om de bestanden te verbeteren. U kunt eveneens het openbaar register van de geautomatiseerde verwerking raadplegen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit, Drukpersstraat 35, 1000 Brussel.

#### 5. Aanvullende sociale bescherming

##### Wenst u bijkomende inlichtingen over

sociaal vrij aanvullend pensioen  ja  neen

arbeidsongeschiktheidsverzekering  ja  neen

hospitalisatieverzekering  ja  neen

#### 6. Informatie over uw accountant/belastingadviseur

##### Doet u voor uw boekhouding een beroep op een accountant of belastingadviseur?

neen  ja (gelieve in dit geval onderstaande rubriek in te vullen)

naam kantoor \_\_\_\_\_

contactpersoon \_\_\_\_\_

straat \_\_\_\_\_ nr. en bus \_\_\_\_\_

postcode \_\_\_\_\_ plaats \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_