

Het overbruggingsrecht

(wet van 22 december 2016 houdende invoering van een overbruggingsrecht ten gunste van zelfstandigen)

WAT IS HET OVERBRUGGINGSRECHT?

Het overbruggingsrecht is:

een maandelijks financiële **uitkering** van maximaal twaalf maanden en van 1.220,86 euro voor een alleenstaande en 1.525,60 euro voor een persoon met gezinslast met **behoud van bepaalde sociale rechten** gedurende maximaal vier kwartalen (terugbetaling geneeskundige verzorging, arbeidsongeschiktheids-, invaliditeits- en moederschapsuitkeringen).

WAT ZIJN DE VOORWAARDEN OM HET OVERBRUGGINGSRECHT TE KRIJGEN?

U bent zelfstandige, helper of meewerkende echtgeno(o)t(e) en u bevindt zich in één van de volgende situaties:

- u bent of de vennootschap waarin u zaakvoerder, bestuurder of werkend vennoot bent, is failliet verklaard of
- u kreeg een collectieve schuldenregeling in de drie jaar voorafgaand aan uw stopzetting of
- u hebt uw zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken door een natuurramp, brand, vernieling door een derde of een (beroeps)allergie of
- u hebt uw zelfstandige activiteit officieel stopgezet door economische moeilijkheden (leefloon, bijdragevrijstelling door de Commissie voor Vrijstelling van Bijdragen of een inkomen onder de minimale bijdragedrempel).

In elk geval:

- moet u minstens vier kwartalen bijdragen (als zelfstandige in hoofdberoep of meewerkende echtgenote) effectief betaald hebben tijdens de afgelopen vier jaar,
- mag u geen beroepsactiviteit combineren met het overbruggingsrecht,
- mag u geen recht hebben op een vervangingsinkomen (zoals arbeidsongeschiktheidsuitkeringen, werkloosheidsuitkeringen, enz.).

Opgelet: neem contact op met Securex voor een overzicht van alle voorwaarden.

HOE VRAAGT U HET OVERBRUGGINGSRECHT AAN?

1. **Vraag** het overbruggingsrecht bij ons aan. Dat kan op twee manieren:

- met een aangetekende brief, of
- door neerlegging van een aanvraag bij het loket

Opgelet: u kan geen aanvraag indienen per gewone mail.

2. **Dien uw aanvraag tijdig in!** U hebt twee kwartalen de tijd volgend op het kwartaal waarin het feit zich voordoet (vonnis van faillietverklaring bij faillissement, stopzetting bij collectieve schuldenregeling en economische moeilijkheden en het begin van de onderbreking bij gedwongen onderbreking).
3. Stuur binnen **dertig dagen** na uw aanvraag het **inlichtingenformulier** volledig ingevuld en ondertekend naar ons terug samen met de gevraagde attesten en bewijskrachtige documenten.
Opgelet: zonder de gevraagde attesten en documenten zal uw aanvraag niet behandeld worden.

Inlichtingenformulier overbruggingsrecht

(wet van 22 december 2016 houdende invoering van een overbruggingsrecht ten gunste van zelfstandigen)

DEEL 1 – ALGEMENE INLICHTINGEN OVER DE AANVRAGER

A. Identificatiegegevens

Naam

Voornaam

Rijksregisternummer (zie identiteitskaart)-.....-.....-.....

Contactadres in België

Straat Nr. Bus

Postcode Plaats

E-mailadres

T: +32 / M : +32 /

Bankrekeningnummer op naam van

IBAN BE.....

BIC

B. Gezinssituatie

Hebt u minstens één persoon ten laste (echtgeno(o)t(e), samenwonende, ouder, grootouder, kind, ...)?

Neen

Ja

- **Opgelet:** indien JA, laat uw ziekenfonds dan **het attest (bijlage 1)** invullen. Dit attest is noodzakelijk om de verhoogde uitkering overbruggingsrecht te krijgen.

Wijzig uw situatie? Breng ons hier dan zo vlug mogelijk van op de hoogte.

C. Socio-professionele situatie

C.1. Beroepsactiviteit

Oefent u sinds de stopzetting of onderbreking van uw zelfstandige activiteit een beroepsactiviteit uit?

Neen

Ja, sinds

Bent u mandataris/werkend vennoot van een andere vennootschap dan de vennootschap die failliet verklaard is of die getroffen is door de gedwongen onderbreking/stopzetting?

- Neen Ja, sinds
- Naam van de vennootschap
- Ondernemingsnummer (of btw-nummer)

Hebt u **in het verleden** een loontrekkende activiteit uitgeoefend?

- Neen Ja, van tot

- **Opgelet:** bezorg ons een **attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit op wettelijke basis blijkt dat u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering (C29). Om dit attest te krijgen, moet u een aanvraag indienen bij een uitbetalingsinstelling (syndicaat of HVW) om werkloosheidsuitkeringen te krijgen. De uitbetalingsinstelling zal uw vraag doorsturen naar de RVA om na te gaan of u aan de voorwaarden voldoet.

C.2. Vervangingsinkomen

Hebt u **in het verleden** werkloosheidsuitkeringen (onder om het even welke benaming: inschakelingsuitkeringen, wachtuitkeringen, enz.) gekregen?

- Neen Ja, van tot

- **Opgelet:** bezorg ons een **attest van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA)** waaruit op wettelijke basis blijkt dat u niet voldoet aan de toelaatbaarheidsvoorwaarden voor de werkloosheidsverzekering (C29). Om dit attest te krijgen, moet u een aanvraag indienen bij een uitbetalingsinstelling (syndicaat of HVW) om werkloosheidsuitkeringen te krijgen. De uitbetalingsinstelling zal uw vraag doorsturen naar de RVA om na te gaan of u aan de voorwaarden voldoet.

Krijgt u **momenteel** een (Belgische/buitenlandse) uitkering ?

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

Hebt u een (Belgische/buitenlandse) uitkering **aangevraagd**?

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

- *Vul de afdeling van deel 2 in die op uw situatie van toepassing is (faillissement, collectieve schuldenregeling, gedwongen onderbreking of economische moeilijkheden).*

DEEL 2 – SPECIFIEKE SITUATIE VAN DE AANVRAGER

(VUL DE TOEPASSELIJKE AFDELING IN)

Om het overbruggingsrecht te genieten, moet u zich in één van de wettelijk voorziene situaties bevinden.

Vul de afdeling in die overeenstemt met uw situatie:

- Bij faillissement, vul afdeling A in.
- Bij collectieve schuldenregeling, vul afdeling B in.
- Bij gedwongen onderbreking, vul afdeling C in.
- Bij stopzetting omwille van economische moeilijkheden, vul afdeling D in.

A. Overbruggingsrecht in geval van faillissement

Vul dit in als u **persoonlijk failliet** werd verklaard.

- Ik ben persoonlijk failliet verklaard op
door de rechtbank van koophandel van
- Ik ben op het voorwerp geweest van een strafrechtelijke
veroordeling met betrekking tot het faillissement
door de rechtbank van
- Ik ben het voorwerp van een hangende strafprocedure sinds
voor de rechtbank van

Vul dit in als u mandataris of werkend vennoot bent van een **failliet verklaarde vennootschap**.

- Ik was zaakvoerder, bestuurder of werkend vennoot van een handelsvennootschap failliet
verklaard op
door de rechtbank van koophandel van
 - Naam van de vennootschap
 - Ondernemingsnummer (of btw-nummer)
- Ik ben op..... het voorwerp geweest van een strafrechtelijke
veroordeling met betrekking tot het faillissement
door de rechtbank van
- Ik ben het voorwerp van een hangende strafprocedure sinds
voor de rechtbank van

- Ga verder naar deel 3 'Verklaring op eer'.*

B. Overbruggingsrecht in geval van collectieve schuldenregeling

Vul dit in als u een **collectieve schuldenregeling** gekregen hebt.

- Ik kreeg op bij een rechterlijke beslissing van de rechtbank van de homologatie van een minnelijke aanzuiveringsregeling.
- Ik kreeg op door de rechtbank van een gerechtelijke aanzuiveringsregeling opgelegd.
- Ik kreeg op door de rechtbank van de aanpassing of de herziening van de schuldenregeling.
- Ik ben op het voorwerp geweest van een herroeping van de schuldenregeling door de rechtbank van

➤ *Opgelet: voeg de **beslissing van de bevoegde rechtbank over (de herziening of herroeping van) de minnelijke of gerechtelijke aanzuiveringsregeling** bij dit formulier.*

- *Ga verder naar deel 3 'Verklaring op eer'.*

C. Overbruggingsrecht in geval van gedwongen onderbreking

Vul dit in als u uw zelfstandige activiteit **gedwongen** hebt moeten onderbreken of stopzetten door één van de volgende situaties.

- Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrapping wat niet past) door een **natuurramp (inclusief landbouwrampen)**, en dit op (datum) tot (eigen schatting van de datum van herneming).
 - Voeg alle documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverlagen, persartikels, foto's en andere bewijsstukken bij dit formulier.
 - **Opgelet:** bent u meewerkende echtgenoot of helper, dan moeten de bijgevoegde documenten aantonen dat ook de geholpen zelfstandige slachtoffer is van de situatie en zijn zelfstandige activiteit heeft moeten onderbreken of stopzetten.

- Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrapping wat niet past) door een **brand**, en dit op (datum) tot (eigen schatting van de datum van herneming).
 - Voeg alle documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverlagen, persartikels, verslagen van de brandweer, foto's en andere bewijsstukken bij dit formulier.
 - **Opgelet:** bent u meewerkende echtgenoot of helper, dan moeten de bijgevoegde documenten aantonen dat ook de geholpen zelfstandige slachtoffer is van de situatie en zijn zelfstandige activiteit heeft moeten onderbreken of stopzetten.

- Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrapping wat niet past) door een **vernietiging** van mijn bedrijfsgebouw en/of bedrijfsuitrusting (schrapping wat niet past) door een derde, en dit op (datum) tot (eigen schatting van de datum van herneming).
 - Voeg alle documenten van de verzekeringsinstelling, expertiseverlagen, persartikels, proces-verbaal van de politie, foto's en andere bewijsstukken bij dit formulier.
 - **Opgelet:** bent u meewerkende echtgenoot of helper, dan moeten de bijgevoegde documenten aantonen dat ook de geholpen zelfstandige slachtoffer is van de situatie en zijn zelfstandige activiteit heeft moeten onderbreken of stopzetten.

- Ik heb mijn zelfstandige activiteit gedwongen moeten onderbreken/stopzetten (schrapping wat niet past) door een **allergie**.
 - Laat het **medisch attest (bijlage 2)** invullen door de adviserend geneesheer van uw ziekenfonds en voeg het bij dit formulier.
 - **Opgelet:** als u geen arbeidsongeschiktheidsuitkeringen genoten hebt gedurende twaalf maanden, komt u niet in aanmerking voor het overbruggingsrecht. Vraag in dit geval de erkenning van uw arbeidsongeschiktheid wegens allergie aan bij uw ziekenfonds.

- Ga verder naar deel 3 'Verklaring op eer'.

D. Overbruggingsrecht in geval van economische moeilijkheden

Vul dit in als u uw zelfstandige activiteit hebt moeten stopzetten door één van de volgende situaties die wijzen op **economische moeilijkheden**.

- **Opgelet:** u moet uw zelfstandige activiteit officieel hebben stopgezet. Indien u nog geen verklaring van stopzetting van activiteit bij ons hebt ingediend, moet uw aanvraag voor het overbruggingsrecht vergezeld zijn van een verklaring van stopzetting van activiteit.

- Ik krijg op het ogenblik van de stopzetting van mijn zelfstandige activiteit een leefloon.
- De Commissie voor Vrijstelling van Bijdragen heeft mij een volledige of gedeeltelijke vrijstelling toegekend in de periode van twaalf maanden voorafgaand aan de maand van de stopzetting van mijn zelfstandige activiteit.
- Mijn nettoberoepsinkomen ligt onder de minimale bijdragedrempel, zowel tijdens het jaar van mijn stopzetting, als in het jaar daarvoor. (Voor de zelfstandige en de helper bedraagt het maximale bedrag 13.296,25 euro, voor de meewerkende echtgenoot 5.841,04 euro.)

- Staaf met **bewijsstukken** dat uw inkomen van het jaar van de stopzetting én van het jaar daarvoor zich onder het bedrag in kwestie bevindt. Licht ieder stuk bondig toe (**bijlage 3**). Gaat het om boekhoudkundige stukken, dan is een toelichting door uw boekhouder wenselijk. Hebt u geen boekhouder, dan moet u elk bewijsstuk zelf toelichten.

- **Opgelet:** bent u meewerkende echtgenoot of helper, voeg dan bijkomend de nodige bewijsstukken (met toelichting) toe die aantonen dat ook het inkomen van de geholpen zelfstandige van het jaar van uw stopzetting én het jaar daarvoor zich onder het bedrag bevindt.

- **Opgelet:** bent u, op het ogenblik van de stopzetting van uw zelfstandige activiteit, actief als zaakvoerder, bestuurder of werkend vennoot in een vennootschap?

Neen

Ja

- Naam van de vennootschap

- Ondernemingsnummer (of btw-nummer)

Ja? Dan moet u, naast de voorwaarde dat uw inkomen minder dan 13.296,25 euro bedraagt (staaf dit met de nodige bewijsstukken in **bijlage 3**), bijkomend nog aan enkele andere voorwaarden voldoen. Zo kunt u het overbruggingsrecht slechts genieten

- als de **procedure tot vereffening** van uw vennootschap is gestart én

- als het **vermogensvoordeel** dat u uit deze vereffening krijgt, 26.592,50 euro niet overschrijdt.

Om het bedrag van dit vermogensvoordeel te bepalen, zal uw sociaal verzekeringsfonds zich baseren op de balans van de vennootschap van het voorlaatste afgesloten boekjaar, vermenigvuldigd met het percentage van de aandelen die u bezit.

Belangrijk: Is het vermogensvoordeel berekend op basis van het voorlaatste afgesloten boekjaar

hoger dan 26.592,50 euro, maar is het door u geschatte vermogensvoordeel op basis van het huidige boekjaar lager?

Staaft dit met bewijsstukken die aantonen dat dit slechtere resultaat het gevolg is van economische moeilijkheden of schulden die het balanstotaal negatief beïnvloed hebben. Voeg de documenten waaruit dit blijkt bij uw aanvraag (**bijlage 3**).

We zullen rekening houden met deze documenten bij het beoordelen of u in aanmerking komt om het overbruggingsrecht te genieten.

Heeft u aandelen in de vennootschap?

- Neen (staaft dit met een attest van de zaakvoerder/(gedelegeerd) bestuurder/vereffenaar of met een verklaring op eer indien u de enige zaakvoerder van de vennootschap bent).
- Ja, ik bezit aandelen op een totaal van aandelen (staaft dit met de nodige bewijsstukken).

Als u niet preciseerd hoeveel aandelen u bezit, wordt er vanuit gegaan dat u alle aandelen (100%) van de vennootschap bezit.

- **Opgelet:** als achteraf blijkt dat de definitief gekende inkomsten alsnog de wettelijk voorziene drempels overschrijden, dan vervalt het recht op het overbruggingsrecht en moet u de ten onrechte ontvangen uitkeringen terugbetalen aan uw sociaal verzekeringsfonds.

- Ga verder naar deel 3 'Verklaring op eer'.

DEEL 3 – VERKLARING OP EER

VERKLARING OP EER

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en de bijgevoegde informatie gelezen te hebben.

Ik ben op de hoogte dat mijn aanvraag niet kan behandeld worden zonder de gevraagde bewijsstukken.

Ik verbind mij ertoe elke wijziging in de hierboven vermelde inlichtingen binnen vijftien kalenderdagen mee te delen aan Securex.

Ik ben op de hoogte dat elke valse of onvolledige verklaring kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte uitbetaalde uitkeringen en tot gerechtelijke vervolging.

Naam:

Voornaam:

Datum:

Handtekening:

BIJLAGE 1

ATTEST ZIEKENFONDS

ATTEST GEZINSLAST

(in te vullen door de verzekeringsinstelling)

Hierbij bevestigen wij dat sociaal verzekerde

Naam

Voornaam

INSZ (rijksregisternummer) _____ . _____ . _____ - _____ . _____

- in de hoedanigheid van gerechtigde is aangesloten bij onze organisatie
sinds

- minstens één persoon ten laste heeft, in de zin van artikel 225 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994,
sinds

Datum:

Handtekening en stempel van de verzekeringsinstelling:

BIJLAGE 2

MEDISCH ATTEST VOOR ALLERGIE VEROORZAAKT DOOR DE UITOEFENING VAN EEN ZELFSTANDIGE ACTIVITEIT (OVERBRUGGINGSRECHT ZELFSTANDIGEN)

MEDISCH ATTEST

(in te vullen door de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling)

Ondergetekende, adviserend geneesheer bij verzekeringsinstelling..... ,
bevestigt hierbij dat

- 1) de heer/mevrouw (schrapp wat niet past)
aan een allergie lijdt, veroorzaakt door de uitoefening van zijn/haar specifieke zelfstandige activiteit;
- 2) de allergie onverenigbaar is met het verderzetten van die specifieke zelfstandige activiteit en dat;
- 3) betrokkene na het uitputten van zijn rechten op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen gedurende de periodes van primaire ongeschiktheid (zoals bedoeld in artikel 6, 1° en 2°, van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten), niet (langer) erkend wordt tijdens het tijdvak van invaliditeit zoals bedoeld in artikel 6, 3°, van het voormelde koninklijk besluit van 20 juli 1971,
vanaf
en dit in uitvoering van mijn beslissing / de beslissing van de Geneeskundige raad voor invaliditeit (schrapp wat niet past)
van

Die niet-erkenning van de invaliditeit vloeit voort uit de vaststelling dat betrokkene geschikt is om om het even welke beroepsbezigheid uit te oefenen die hem/haar billijkerwijze zou kunnen worden opgelegd onder andere rekening houdend met de stand, de gezondheidstoestand en de beroepsopleiding (artikel 20 van het voormelde koninklijk besluit van 20 juli 1971).

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer:

BIJLAGE 3

STOPZETTING DOOR ECONOMISCHE REDENEN – ELEMENTEN DIE AANTONEN DAT UW INKOMSTEN LAGER ZIJN DAN DE MINIMUMDREMPEL

Toelichting bij de genummerde stukken

(in te vullen door uw boekhouder of uzelf¹)

Stuk 1:

Stuk 2:

Stuk 3:

Stuk 4:

Stuk 5:

Totaal aantal bijgevoegde stukken:

Datum:

Handtekening aanvrager:

Handtekening boekhouder:

¹ Gaat het om boekhoudkundige stukken, indien mogelijk door uw boekhouder. Hebt u geen boekhouder, dan moet u elk bewijsstuk zelf toelichten.