

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken en Onze Staatssecretaris voor Volksgezondheid en Gehandicaptenbeleid, zijn ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 16 januari 1992.

BOUDEWIJN

Van Koningsewegé:

De Minister van Sociale Zaken,
Ph. BUSQUIN

De Staatssecretaris voor Volksgezondheid
en Gehandicaptenbeleid,
R. DELIZÉE

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales et Notre Secrétaire d'Etat à la Santé publique et à la Politique des Handicapés sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 16 janvier 1992.

BAUDOUIN

Par le Roi:

Le Ministre des Affaires sociales,
Ph. BUSQUIN

Le Secrétaire d'Etat à la Santé publique
et à la Politique des Handicapés,
R. DELIZÉE

N. 92 — 653

15 JANUARI 1992. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 18 november 1974 houdende bepaling van het model der formulieren en stukken nodig voor de toepassing van de reglementering betreffende het recht op een bestaansminimum

De Eerste Minister,
De Staatssecretaris voor Maatschappelijke Emancipatie,

Gelet op de wet van 7 augustus 1974 tot instelling van het recht op een bestaansminimum inzonderheid op artikel 9, § 3, zoals gewijzigd bij koninklijk besluit nr. 484 van 22 december 1986;

Gelet op het koninklijk besluit van 30 oktober 1974 houdende algemeen reglement betreffende het bestaansminimum, inzonderheid op het artikel 33, zoals gewijzigd bij het koninklijk besluit van 1 april 1987;

Gelet op het ministerieel besluit van 18 november 1974 houdende bepaling van het model der formulieren en stukken nodig voor de toepassing van de reglementering betreffende het recht op een bestaansminimum, zoals gewijzigd bij het ministerieel besluit van 31 juli 1990;

Gelet op de wetten op de Raad van State gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat een nieuwe aanpassing nodig is van de administratieve en boekhoudkundige documenten die de toepassing mogelijk maken van het koninklijk besluit van 16 oktober 1991 tot wijziging van het koninklijk besluit 30 oktober 1974 houdende algemeen reglement betreffende het bestaansminimum, inzonderheid wat de eisen van een geïnformatiseerd systeem betreft,

Besluiten :

Artikel 1. De formulieren met de letters B en E gevoegd bij het ministerieel besluit van 18 november 1974 houdende bepaling van het model der formulieren en stukken nodig voor de toepassing van de reglementering betreffende het recht op een bestaansminimum worden vervangen door de bij dit besluit gevoegde modellen B en E.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 1992.

Brussel, 16 januari 1992.

De Eerste Minister,
W. MARTENS

De Staatssecretaris voor Maatschappelijke Emancipatie,
Mevr. M. SMET

F. 92 — 653

15 JANVIER 1992. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 18 novembre 1974 déterminant le modèle des formulaires et documents nécessaires à l'application de la réglementation sur le droit à un minimum de moyens d'existence

Le Premier Ministre,
Le Secrétaire d'Etat à l'Emancipation sociale.

Vu la loi du 7 août 1974 instituant le droit à un minimum de moyens d'existence, notamment l'article 9, § 3, tel que modifié par l'arrêté royal n° 484 du 22 décembre 1986;

Vu l'arrêté royal du 30 octobre 1974 portant règlement général en matière de minimum de moyens d'existence, notamment l'article 33, tel que modifié par l'arrêté royal du 1er avril 1987;

Vu l'arrêté ministériel du 18 novembre 1974 déterminant le modèle des formulaires et documents nécessaires à l'application de la réglementation sur le droit à un minimum de moyens d'existence, tel que modifié par l'arrêté ministériel du 31 juillet 1990;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant qu'une réactualisation des documents administratifs et comptables permettant l'application de l'arrêté royal du 16 octobre 1991 modifiant l'arrêté royal du 30 octobre 1974 portant règlement général en matière de minimum de moyens d'existence, notamment au regard des exigences d'un système informatisé s'impose,

Arrêtent :

Article 1er. Les formulaires portant les lettres B et E, annexés à l'arrêté ministériel du 18 novembre 1974 déterminant le modèle des formulaires et documents nécessaires à l'application de la réglementation sur le droit à un minimum de moyens d'existence sont remplacés par les modèles B et E, annexés au présent arrêté.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er janvier 1992.

Bruxelles, le 15 janvier 1992.

Le Premier Ministre,
W. MARTENS

Le Secrétaire d'Etat à l'Emancipation sociale,
Mme M. SMET

[F -- 25045]

MAG NIET DIENEN OM AAN DE AANVRAGER
ZELF MEDEGEDEELD TE WORDEN.

Model B.

GEGEVENS BETREFFENDE DE BESLISSING TOT TOEKENNING, HERZIENING OF
VERLENGING VAN HET RECHT OP HET BESTAANSNIMUM

O.C.M.W. van

1. O.C.M.W.-nummer

--	--	--	--

GEGEVENS BETREFFENDE DE IDENTITEIT

2. Identificatienummer van de begunstigde

--	--	--	--	--	--	--	--

3. Naam en voornaam van de begunstigde

4. Categorie van de begunstigde

5. Sub-categorie van de begunstigde samenwoner

5bis Bevolkingsregister

GEGEVENS BETREFFENDE DE BESLISSING

6. Aard van de beslissing

--	--

7. Datum van de aanvraag

--	--	--	--	--	--	--	--

8. Aard van de aanvraag

9. Jaarbedrag

--	--	--	--	--	--	--

GEGEVENS BETREFFENDE HET WERK

10. Bereidheid tot tewerkstelling

11. Tewerkstelling art. 60, § 7

GEGEVENS BETREFFENDE DE IN AANMERKING GENOMEN BESTAANSMIDDELEN

12. Beroepsinkomen

--	--	--	--	--	--

13. Inkomsten uit de socio-professionele integratie
van de begunstigde

131. Bedrag

--	--	--	--	--	--

132. Soort integratie

133. Begin van de integratie

--	--	--	--	--	--	--

14. Inkomsten uit de socio-professionele integratie
van de echtgenoot (echtgenote)

--	--	--	--	--	--

141. Bedrag

142. Soort integratie

--	--	--	--	--	--

143. Begin van de integratie

15. Uitkering van de sociale zekerheid 1

--	--	--	--	--	--

15bis. Aard van de uitkeringen van de sociale zekerheid 1

--	--

. / .

16. Uitkering van de sociale zekerheid 2
- 16bis. Aard van de uitkeringen van de sociale zekerheid 2
17. Kadastraal inkomen 1
18. Kadastraal inkomen 2
19. Hypothecaire intresten
20. Kadastraal inkomen 3
21. Roerende inkomsten
22. Onderhoudsgeld
23. Voordelen in natura
24. Andere in aanmerking genomen bestaansmiddelen
25. Aard van de andere in aanmerking genomen bestaansmiddelen
26. Bestaansmiddelen van de samenwonende(n)
- 26bis. Samenwoningsvorm
- 26ter. Aantal samenwonenden
- GEGEVENS BETREFFENDE DE NIET IN AANMERKING GENOMEN BESTAANSMIDDELEN
27. Gezinsbijslag
28. Hulp van het O.C.M.W.
29. Giften
30. Renten
31. Uitgesloten bestaansmiddelen
- GEGEVENS BETREFFENDE DE BESLISSING
32. Wijze van betaling
33. Jaarlijks toe te kennen bedrag
34. Datum van invoegetreding
35. Datum van de beslissing
36. Duur van de beslissing
- GEGEVENS OMTRENT MOGELIJKE TERUGVORDERING EN REGULARISATIE
37. Terugvordering
38. Regularisatie
39. Aard record

NAMENS HET O.C.M.W.

DE SECRETARIS,

DE VOORZITTER,

Model E
MEI VAN 7 AUGUSTUS 1974 TOT INSTELLING VAN

HET RECHT OP EEN BESTAANSHUUR

NR. GEMEENTEKREDIET :
 TELEFOONNUMMER :

Staat van bedragen verschuldigd door de Staat of
 teruggevorderd voor of tijdens, de maand :

NAAM, VOORNAAM GEB. DATUM, DOSSIER NR.	GESLACHT ART. 6057	NAT.	CAT.	REG.	TOEKENNING	DUUR	REG.	TERUG- VORDERING	ACHTERSTALLEN/ ARB. RS.	MAAND/ JAAR
		*								
		*								
ALGEMEEN TOTAAL										
Totaal A (stadstoevlage 50 %)										
Totaal B (staatstoevlage 100 %)										
Staatstoevlage										

IK bevestig op mijn eer dat deze verklaring oorecht
 en volledig is

Namens het O.C.M.W.

DE VOORZITTER,

DE SECRETARIS,

(NB. * beginstigde niet toelage van 100 %)

O.C.M.W. van :

NR. N.I.S. :

NR. GEMEENTEKREDIET :

TELEFOONNUMMER :

NE PEUT SERVIR A LA COMMUNICATION
AU DEMANDEUR MEME

Modèle B

DONNEES RELATIVES A LA DECISION D'OCTROI DE REVISION OU DE
PROLONGATION DU DROIT AU MINIMUM DE MOYENS D'EXISTENCE

C.P.A.S. de

1. Numéro C.P.A.S.

--	--	--	--	--	--	--	--

DONNEES CONCERNANT L'IDENTITE

2. Numéro d'identification du bénéficiaire

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Nom et prénom du bénéficiaire

4. Catégorie du bénéficiaire

--

5. Sous-catégorie du bénéficiaire cohabitant

--

5bis. Registre de la population

--

DONNEES CONCERNANT LA DECISION

6. Nature de la décision

--	--	--	--	--	--	--	--

7. Date de la demande

8. Nature de la demande

--

9. Montant annuel

--	--	--	--	--	--	--	--

DONNEES CONCERNANT LE TRAVAIL

10. Disposition au travail

--

11. Mise au travail -art. 60 § 7

--

DONNEES CONCERNANT LES RESSOURCES PRISES EN CONSIDERATION

12. Revenus professionnels

--	--	--	--	--	--	--	--

13. Revenus de l'intégration socio-professionnelle du bénéficiaire

131. Montant

--	--	--	--	--	--	--	--

132. Type d'intégration

--

133. Début de l'intégration

--	--	--	--	--	--	--	--

14. Revenus de l'intégration socio-professionnelle du conjoint

141. Montant

--	--	--	--	--	--	--	--

142. Type d'intégration

--

143. Début de l'intégration

--	--	--	--	--	--	--	--

15. Prestations de sécurité sociale 1

--	--	--	--	--	--	--	--

15bis. Nature des prestations de sécurité sociale 1

--	--

16. Prestations de sécurité sociale 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16bis. Nature des prestations de sécurité sociale 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17. Revenu cadastral 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. Revenu cadastral 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19. Intérêts hypothécaires	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20. Revenu cadastral 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21. Revenus mobiliers	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22. Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23. Avantages en nature	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24. Autres ressources prises en considération	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25. Nature des autres ressources prises en considération	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26. Ressources du ou des cohabitants	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26bis. Forme de cohabitation	<input type="checkbox"/>
26ter. Nombre de cohabitants	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DONNEES CONCERNANT LES RESSOURCES NON PRISES EN CONSIDERATION

27. Prestations familiales	<input type="checkbox"/>
28. Aide du C.P.A.S.	<input type="checkbox"/>
29. Dons	<input type="checkbox"/>
30. Rentes	<input type="checkbox"/>
31. Ressources écartées	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DONNEES CONCERNANT LA DECISION

32. Mode de paiement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
33. Montant annuel à octroyer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
34. Date d'entrée en vigueur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
35. Date de la décision	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
36. Durée de la décision	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DONNEES CONCERNANT LE RECOUVREMENT ET LA REGULARISATION EVENTUELS

37. Recouvrement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
38. Régularisation	<input type="checkbox"/>
39. Nature de l'enregistrement	<input type="checkbox"/>

AU NOM DU C.P.A.S.

Le Secrétaire,

Le Président,

C.P.A.S. de :

N° INS :

N° Crédit communal :

N° Téléphone :

Modèle E

LOI DU 7 AOUT 1974 INSTITUANT LE DROITA UN MINIMUM DE MOYENS D'EXISTENCE

Relevé des montants dus par l'Etat ou reçus
pour ou pendant le mois de :

NOM, PRENOM Dt. naiss. N°dossier	SEXE	ART. 6057	NAT.	CAT.	REG.	OCTROI	DUREE	REG.	RECUP.	ARRIERES TRIB. TR.	MOIS / ANNEE
			*								
			*								
TOTAL GENERAL											
TOTAL A (Intervention de l'Etat 50%)											
TOTAL B (Intervention de l'Etat 100%)											
INTERVENTION DE L'ETAT											

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration
est sincère et complète

Au nom du C.P.A.S.

LE SECRÉTAIRE,

LE PRÉSIDENT

(N.B. * bénéficiaire avec une subvention de 100%)