

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2014/22154]

27 MAART 2014. — Ministerieel besluit tot vervanging van de bijlage bij het ministerieel besluit van 3 februari 2003 tot vaststelling van het model van verklaring van aansluiting van de in artikel 7bis van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen beoogde helper en tot vaststelling van het model van de in hetzelfde artikel bedoelde verklaring op erewoord

De Minister van Zelfstandigen,

Gelet op het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, artikel 7bis, ingevoegd bij de wet van 8 april 2003 en gewijzigd bij de wetten van 9 juli 2004, 27 december 2004 en 7 januari 2014;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 december 1967 houdende algemeen reglement in uitvoering van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, artikel 3, vervangen bij het koninklijk besluit van 3 februari 2003 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 november 2005, artikel 11, vervangen bij het koninklijk besluit van 3 februari 2003 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 19 september 2008, en artikel 11bis, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 3 februari 2003 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 november 2005;

Gelet op het ministerieel besluit van 3 februari 2003 tot vaststelling van het model van verklaring van aansluiting van de in artikel 7bis van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen beoogde helper en tot vaststelling van het model van de in hetzelfde artikel bedoelde verklaring op erewoord, gewijzigd bij de ministeriële besluiten van 6 december 2005 en 22 februari 2010,

Besluit :

Artikel 1. In het ministerieel besluit van 3 februari 2003 tot vaststelling van het model van verklaring van aansluiting van de in artikel 7bis van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen beoogde helper en tot vaststelling van het model van de in hetzelfde artikel bedoelde verklaring op erewoord, gewijzigd bij de ministeriële besluiten van 6 december 2005 en 22 februari 2010, wordt de bijlage vervangen door de bijlage gevoegd bij dit besluit.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 april 2014.

Brussel, 27 maart 2014.

De Minister van Zelfstandigen,
Mevr. S. LARUELLE

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2014/22154]

27 MARS 2014. — Arrêté ministériel remplaçant l'annexe de l'arrêté ministériel du 3 février 2003 établissant le modèle de déclaration d'affiliation de l'aïdant visé à l'article 7bis de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants et établissant le modèle de déclaration sur l'honneur visée dans le même article

La Ministre des Indépendants,

Vu l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, l'article 7bis, § 1^{er}, inséré par la loi du 8 avril 2003 et modifié par les lois des 9 juillet 2004, 27 décembre 2004 et 7 janvier 2014;

Vu l'arrêté royal du 19 décembre 1967 portant règlement général en exécution de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, l'article 3, remplacé par l'arrêté royal du 3 février 2003 et modifié par l'arrêté royal du 10 novembre 2005, l'article 11, remplacé par l'arrêté royal du 3 février 2003 et modifié par l'arrêté royal du 19 septembre 2008, et l'article 11bis, inséré par l'arrêté royal du 3 février 2003 et modifié par l'arrêté royal du 10 novembre 2005;

Vu l'arrêté ministériel du 3 février 2003 établissant le modèle de déclaration d'affiliation de l'aïdant visé à l'article 7bis de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants et établissant le modèle de déclaration sur l'honneur visée dans le même article, modifié par les arrêtés ministériels du 6 décembre 2005 et 22 février 2010,

Arrête :

Article 1^{er}. Dans l'arrêté ministériel du 3 février 2003 établissant le modèle de déclaration d'affiliation de l'aïdant visé à l'article 7bis de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants et établissant le modèle de déclaration sur l'honneur visée dans le même article, modifié par les arrêtés ministériels du 6 décembre 2005 et 22 février 2010, l'annexe est remplacée par l'annexe jointe au présent arrêté.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} avril 2014.

Bruxelles, le 27 mars 2014.

La Ministre des Indépendants,
Mme S. LARUELLE

BIJLAGE

Sociaal Verzekeringsfonds**VERKLARING VAN DE PARTNER¹ IN TOEPASSING VAN ARTIKEL 7bis
VAN HET KONINKLIJK BESLUIT NR. 38****1. DE IDENTITEITSGEGEVENS**

A. Persoonsgegevens

Rijksregisternummer.....
 Naam
 Voornaam

B. Correspondentieadres (*enkel indien dit verschilt van het domicilieadres*)

Straat..... Nr Bus
 Postcode..... Plaats Land

C. Contactgegevens

Tel: / Fax: /
 E-mail :

2. DE IDENTITEITSGEGEVENS VAN UW PARTNER

Rijksregisternummer.....
 Naam
 Voornaam
 Aansluitingsnummer bij ons sociaal verzekeringfonds

**3. OEFENT U, IN EIGEN NAAM, NAAST DE ACTIVITEIT ALS
HELPER, EEN ZELFSTANDIGE ACTIVITEIT UIT IN BELGIË DIE
GEEN VERBAND HOUDT MET DE ZELFSTANDIGE
BEROEPSACTIVITEIT VAN UW PARTNER**

JA NEEN

Zo ja, begin-/hernemingsdatum
 Stopzettingsdatum

A. Uitgeoefende activiteit : (*gelieve ze beknopt te beschrijven*)

.....

Ondernemingsnummer

B. Meent u dat de jaarlijkse inkomsten die voortvloeien uit uw eigen zelfstandige activiteit het bedrag van 3.000,00€ netto belastbaar zullen overschrijden (d.w.z. bruto-inkomsten verminderd met eventuele beroepskosten) ?

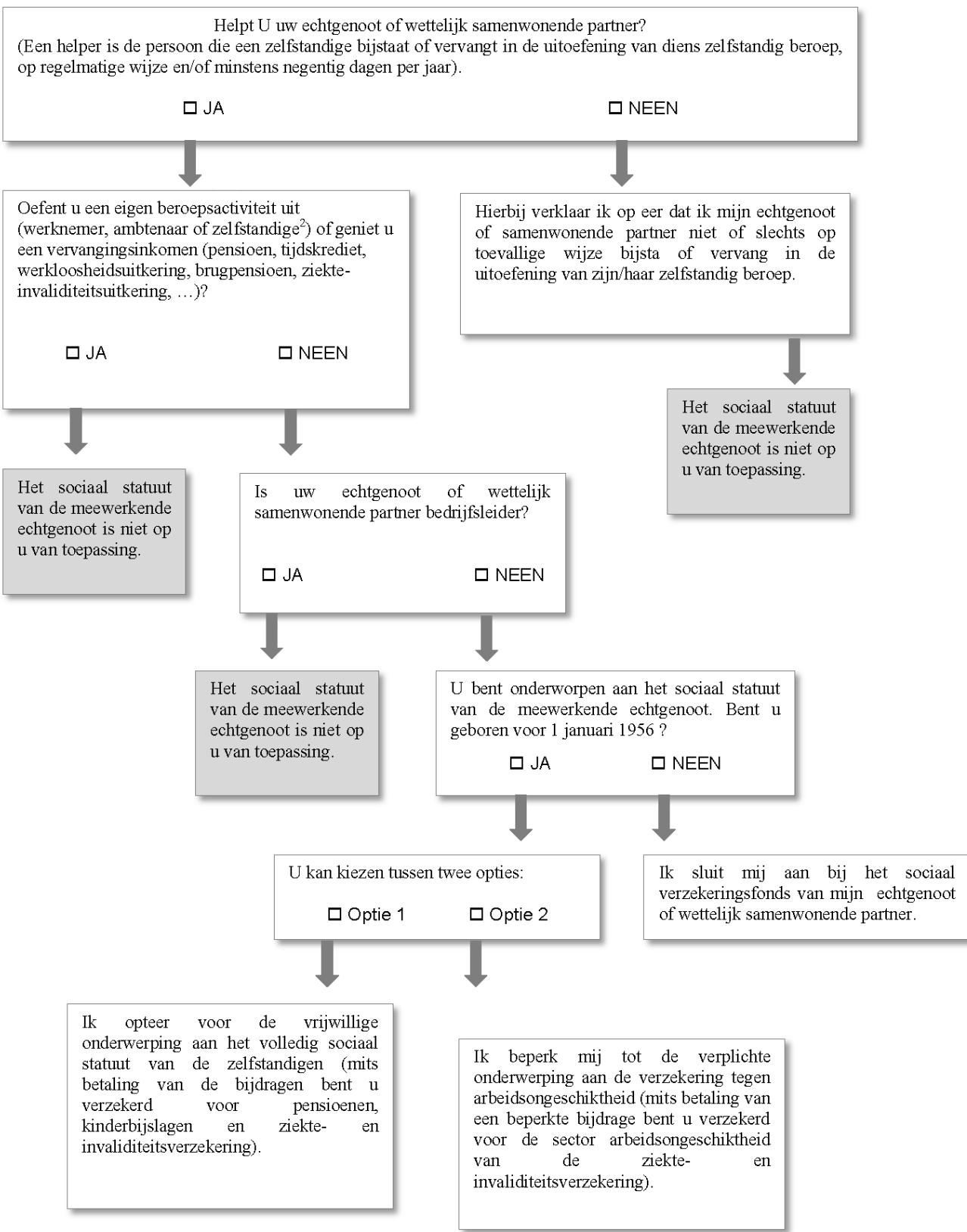
JA NEEN

¹ Onder partner wordt hier verstaan de persoon die gehuwd of wettelijk samenwonend is met een zelfstandige.

4. STROOMSCHEMA

U bent de partner¹ van de hierboven genoemde zelfstandige :

Kleur de vakjes in die op uw situatie van toepassing zijn.



¹ Onder partner wordt hier verstaan de persoon die gehuwd of wettelijk samenwonend is met een zelfstandige.

² Als het gaat om een eigen zelfstandige activiteit, overschrijden de netto belastbare jaarlijkse inkomsten die eruit voortvloeien het bedrag van 3.000,00 € netto belastbaar.

5. VERKLARING ONDERTEKENAAR

Ik ben op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn.
(Kruis één van de twee vakjes aan)

- Het sociaal statuut van meewerkende echtgeno(o)t(e) is niet van toepassing op mijn situatie.
- Het sociaal statuut van meewerkende echtgeno(o)t(e) is van toepassing en ik sluit mij aan bij uw sociaal verzekeringsfonds.

Ik bevestig enerzijds de inlichtingen betreffende het bestaan van de werkingskosten, de berekening van de werkingskosten en de diensten waarop zij recht geven, te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 20 § 4 van het koninklijk besluit van 27 juli 1967.

Ik bevestig anderzijds de inlichtingen betreffende de voorlopige bijdragen en hun regularisatie te hebben ontvangen.

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn.

Opgemaakt te , op . . . / . . . /

(Handtekening)

Aantal bijlagen:

Denk eraan een kopie van het ingevulde formulier te bewaren en de eventuele bijlagen bij te voegen.

Indien de gegevens die u op dit formulier hebt meegeleid wijzigen, bent u wettelijk verplicht ons deze wijzigingen binnen twee weken te melden.

De gegevens die u gevraagd worden, dienen enkel voor de afhandeling van uw socialezekerheidsdossier. U hebt het recht deze gegevens in te kijken en ze te laten verbeteren.

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 27 maart 2014

**De Minister van Zelfstandigen,
S. LARUELLE**

ANNEXE**Caisse d'Assurances sociales****DÉCLARATION DU PARTENAIRE¹ EN APPLICATION DE L'ARTICLE 7bis
DE L'ARRÊTÉ ROYAL N° 38****1. LES DONNÉES D'IDENTIFICATION**

A. Données à caractère personnel

Numéro de registre national.....

Nom

Prénom

B. Adresse de correspondance (*uniquement si celle-ci diffère de l'adresse du domicile*)

Rue N° Boîte

Code postal Lieu..... Pays

C. Coordonnées

Tél: / Fax: /

E-mail :

2. LES DONNÉES D'IDENTIFICATION DE VOTRE PARTENAIRE

Numéro de registre national.....

Nom

Prénom

Numéro d'affiliation auprès de notre caisse d'assurances sociales

**3. EXERCEZ-VOUS, EN VOTRE NOM PROPRE, UNE ACTIVITÉ
INDÉPENDANTE EN BELGIQUE SANS LIEN AVEC L'ACTIVITÉ
PROFESSIONNELLE D'INDÉPENDANT DE VOTRE PARTENAIRE** OUI NON

Si oui, date de lancement / reprise Date de cessation

A. Activité exercée : (*veuillez la décrire succinctement*)

.....

Numéro d'entreprise

B. Estimez-vous que vos revenus annuels, générés par votre activité d'indépendant propre, dépasseront 3.000,00€ nets imposables (c'est-à-dire des revenus bruts diminués des frais professionnels éventuels) ?

 OUI NON

¹ Il convient d'entendre par "partenaire", la personne qui est mariée ou qui cohabite légalement avec un travailleur indépendant.

4. ORGANIGRAMME

Vous êtes le partenaire¹ du travailleur Indépendant susmentionné.

Dans le schéma ci-dessous, cochez les cases qui s'appliquent à votre situation :

Êtes-vous l'aide de votre époux/épouse ou de votre cohabitant(e) légal(e)? (Un aidant est la personne qui assiste ou supplée un travailleur Indépendant dans l'exercice de son activité indépendante de manière régulière et/ou au moins 90 jours par an).

OUI

NON

Exercez-vous une activité professionnelle propre (en tant que travailleur salarié, dans la fonction publique ou comme indépendant²) ou percevez-vous un revenu de remplacement (pension, crédit-temps, allocations de chômage, prépension, indemnités de maladie-invalidité ?

OUI

NON

Par la présente, je déclare sur l'honneur que je n'assiste, ni ne supplée, mon époux ou mon/ma cohabitant(a) légal(e) ou que je ne le fais qu'à titre occasionnel dans l'exercice de son activité indépendante.

Le statut de conjoint aidant ne s'applique pas à votre situation.

Le statut de conjoint aidant ne s'applique pas à votre situation.

Votre époux/épouse ou votre cohabitant (e) légal(e) est-il un dirigeant d'entreprise?

OUI

NON

Le statut de conjoint aidant ne s'applique pas à votre situation.

Vous êtes assujetti(e) au statut social du conjoint aidant. Êtes-vous né(e) avant le 1^{er} janvier 1956?

OUI

NON

Vous avez le choix entre deux options.

Option 1

Option 2

Je m'affilie à la caisse d'assurances sociales de mon époux/épouse ou cohabitant(e) légal(e).

J'opte pour l'assujettissement volontaire à l'ensemble du statut social des travailleurs indépendants (moyennant versement des cotisations, vous êtes assuré(e) en matière de pensions, allocation familiales et assurance maladie-invalidité).

Je me limite à l'assujettissement obligatoire à l'assurance contre l'incapacité de travail (moyennant versement d'une cotisation limitée, vous êtes assuré(e) pour le secteur incapacité de travail de l'assurance maladie-invalidité).

¹ Il convient d'entendre par "partenaire", la personne qui est mariée ou qui cohabite légalement avec un travailleur indépendant.

² S'il s'agit d'une activité indépendante propre, les revenus annuels nets imposables qui en résultent dépassent 3.000,00€ nets imposables.

5. DECLARATION DU SIGNATAIRE

Je suis au courant du fait que toute déclaration incorrecte ou fausse est punissable par la loi. (Cochez une des deux cases)

- Le statut social du conjoint aidant ne s'applique pas à ma situation.
- Le statut social du conjoint aidant m'est applicable et je m'affilie à votre caisse d'assurances sociales.

Je confirme d'une part avoir reçu des informations sur l'existence des frais de gestion, le calcul des frais de gestion et des services auxquels ils donnent droit conformément à l'article 20,§ 4 de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967.

Je confirme d'autre part avoir reçu des informations sur les cotisations provisoires et leur régularisation.

Je déclare que les données reprises dans le présent formulaire sont correctes et complètes.

Fait à le

(Signature)

Nombre d'annexes :

Pensez à conserver une copie du formulaire complété et à joindre les annexes éventuelles. En cas de modification des données que vous avez communiquées dans le présent formulaire, vous êtes contraint par la loi de signaler ces modifications endéans les deux semaines. Les données qui vous sont demandées ne serviront qu'au traitement de votre dossier de sécurité sociale. Vous avez le droit de consulter ces données et de les faire corriger.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 27 mars 2014

**La Ministre des Indépendants,
S. LARUELLE**

ANLAGE**Sozialversicherungskasse**

**ERKLÄRUNG DES LEBENSPARTNERS/DER LEBENSPARTNERIN¹
IN ANWENDUNG DES ARTIKELS 7BIS DES KÖNIGLICHEN
ERLASSES NR. 38**

1. IDENTIFIZIERUNGSDATEN

A. Personalien

Nummer des Nationalregisters

Name

Vorname.....

B. Postanschrift (*nur wenn abweichend von der Adresse des Wohnsitzes*)

Straße Nr. Briefkasten.....

Postleitzahl Ort..... Land.....

C. Kontaktinformationen

Tel.: / Fax: /

E-Mail:.....

**2. IDENTIFIZIERUNGSDATEN IHRES LEBENSPARTNERS/IHRER
LEBENSPARTNERIN**

Nummer des Nationalregisters

Name

Vorname.....

Beitrittsnummer bei unserer Sozialversicherungskasse.....

**3. ÜBEN SIE, IM EIGENEN NAMEN, EINE SELBSTÄNDIGE
TÄTIGKEIT IN BELGIEN AUS, DIE NICHT MIT DER
SELBSTÄNDIGEN BERUFSTÄTIGKEIT IHRES
LEBENSPARTNERS/IHRER LEBENSPARTNERIN IM
ZUSAMMENHANG STEHT?**

 JA NEIN

Wenn ja:

Zeitpunkt des Beginns/der Wiederaufnahme..... Zeitpunkt der Einstellung ..

C. Ausgeübte Tätigkeit: (*die Tätigkeit bitte kurz beschreiben*)

.....

.....

Unternehmensnummer

D. Glauben Sie, dass das aus Ihrer eigenen selbständigen Tätigkeit generierte jährliche steuerpflichtige Nettoeinkommen € 3.000,00 überschreiten wird (das heißt das um etwaige berufliche Kosten und Lasten verringerte Bruttoeinkommen)?

 JA NEIN

¹ Unter „Lebenspartner(in)“ ist die Person zu verstehen, die mit einem/einer Selbständigen verheiratet ist oder die Person, die mit einem/einer Selbständigen gesetzlich zusammenwohnt.

4. FLUSSDIAGRAMM

Sie sind der Lebenspartner/die Lebenspartnerin¹ des/der obenerwähnten Selbständigen.

Kreuzen Sie bitte im nachstehenden Schema die Felder an, die Ihrer Situation entsprechen:

Sind Sie der Helfer/die Helferin Ihres Ehepartners/Ihrer Ehepartnerin oder Ihres/Ihrer gesetzlich Zusammenwohnenden? (Ein Helfer/eine Helferin ist die Person, die einem/einer Selbständigen bei der Ausübung seiner/ihrer selbständigen Berufstätigkeit regelmäßig und/oder mindestens 90 Tage jährlich beisteht oder ihn/sie dabei ersetzt.)

JA

NEIN

Üben Sie eine eigene Berufstätigkeit aus (als Arbeitnehmer(in), als Beamter/Beamtin im öffentlichen Dienst oder als Selbständige(r)²) oder beziehen Sie ein Ersatzeinkommen (Pension, Zeitzredit, Arbeitslosengeld, Frührente, Krankheits-/Invaliditätsentschädigung)?

JA

NEIN

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass ich meinem Ehepartner/meiner Ehepartnerin bzw. meinem/meiner gesetzlich Zusammenwohnenden bei der Ausübung seiner/ihrer selbständigen Berufstätigkeit nicht beistehe, und ihn/sie dabei nicht ersetze, es sei denn ganz gelegentlich.

Das Sozialstatut des/der mithelfenden Ehepartners/Ehepartnerin gilt nicht für Ihre Situation.

Das Sozialstatut des/der mithelfenden Ehepartners/Ehepartnerin gilt nicht für Ihre Situation.

Ist Ihr(e) Ehepartner(in) bzw. gesetzlich Zusammenwohnende(r) Unternehmensleiter(in)?

JA

NEIN

Das Sozialstatut des/der mithelfenden Ehepartners/Ehepartnerin gilt nicht für Ihre Situation.

Sie unterliegen dem Sozialstatut des/der mithelfenden Ehepartners/Ehepartnerin. Sind Sie vor dem 1. Januar 1956 geboren?

JA

NEIN

Sie haben die Wahl zwischen 2 Optionen.

Option 1

Option 2

Ich trete der Sozialversicherungskasse meines/meiner Ehepartners/Ehepartnerin bzw. meines/meiner gesetzlich Zusammenwohnenden bei.

Ich entscheide mich für die freiwillige Unterwerfung unter das vollständige Sozialstatut der Selbständigen (gegen Bezahlung der geschuldeten Beiträge genießen Sie Leistungen in Sachen Pensionsversicherung, Kinderzulagen sowie Kranken- und Invalidenversicherung).

Ich beschränke mich auf die Pflichtunterwerfung unter die Arbeitsunfähigkeitsversicherung (gegen Bezahlung eines beschränkten Beitrags genießen Sie Leistungen in Sachen Arbeitsunfähigkeit der Kranken- und Invalidenversicherung).

¹ Unter „Lebenspartner(in)“ ist die Person zu verstehen, die mit einem/einer Selbständigen verheiratet ist oder die Person, die mit einem/einer Selbständigen gesetzlich zusammenwohnt.

² Wenn es sich um eine eigene selbständige Tätigkeit handelt, so überschreitet das steuerpflichtige jährliche Nettoeinkommen € 3.000,00.

5. ERKLÄRUNG DES UNTERZEICHNERS

Ich bin darüber informiert, dass jede falsche oder unkorrekte Angabe gesetzlich strafbar ist.
(Kreuzen Sie bitte eines der zwei Felder an.)

- Das Sozialstatut des/der mithelfenden Ehepartners/Ehepartnerin gilt nicht für meine Situation.
- Das Sozialstatut des/der mithelfenden Ehepartners/Ehepartnerin ist auf mich anwendbar und ich trete Ihrer Sozialversicherungskasse bei.

Ich bestätige einerseits, dass ich darüber informiert bin, dass es Verwaltungskosten gibt, wie diese Verwaltungskosten berechnet werden, und welche Dienste infolgedessen in Anwendung des Artikels 20 § 4 des königlichen Erlasses Nr. 38 vom 27. Juli 1967 beansprucht werden können.

Ich bestätige andererseits, dass ich über die vorläufigen Beiträge und ihre Regularisierung informiert bin.

Ich erkläre, dass die Angaben auf diesem Formular vollständig und wahrheitsgetreu sind.

Ausgefertigt in am

(Unterschrift)

Anzahl Anlagen:

Denken Sie bitte daran, eine Kopie des ausgefüllten Formulars zu bewahren und eventuelle Anlagen beizufügen.

Sie sind gesetzlich dazu verpflichtet, Änderungen bezüglich der obenerwähnten Informationen innerhalb von zwei Wochen mitzuteilen.

Die Angaben, die von Ihnen erbeten werden, werden ausschließlich dazu benutzt, Ihre Sozialversicherungsakte zu behandeln. Sie haben das Recht, diese Angaben einzusehen und eventuell abändern zu lassen.

Gesehen, um dem ministeriellen Erlass vom 27. März 2014 beigefügt zu werden

**Die Ministerin der Selbständigen,
S. LARUELLE**