

Exécutieven — Waalse Gewest
Ministerie van het Waalse Gewest

Ruilverkavelingen « Othée-Xhendremael », « Walhain », « Trognée » en « Eprave », bl. 16501. Ruilverkaveling « Ochamps », Onderzoek naar het nut. Voorkooprecht Nationale Landmaatschappij, bl. 16502.

Exécutifs — Région wallonne
Ministère de la Région wallonne

Remembrements « Othée-Xhendremael », « Walhain », « Trognée » et « Eprave », p. 16500. — Remembrement « Ochamps ». Enquête sur l'utilité. Droit de préemption Société nationale terrienne, p. 16501.

Exekutiven — Wallonische Region
Ministerium der Wallonischen Region

Flurbereinigungen « Othée-Xhendremael », « Walhain », « Trognée » und « Eprave », S. 16501. — Flurbereinigung « Ochamps ». Untersuchung über die Zweckmäßigkeit. Vorkaufsrecht Nationale Gesellschaft für Grundbesitz, S. 16501.

Officiële berichten

Diensten van de Eerste Minister

Overheidsopdrachten. Rentevoet van de verwijlinteresten. Artikel 15, § 4, van het ministerieel besluit van 10 augustus 1977 houdende vaststelling van de algemene aannemingsvoorwaarden van de overheidsopdrachten van werken, leveringen en diensten, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 16 december 1980. Bericht, Sl. 16502.

Ministerie van Justitie

Rechterlijke Orde, bl. 16502.

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Openbaar Ambt

1 augustus 1990, Nummers 9, 2^o en 13, 2^o en 5^o, van de Algemene Onderrichtingen van 19 maart 1981 betreffende het houden van de bevolkingsregisters, de vaststelling van de bedrijfsveranderingen en de afgifte van de identiteitskaarten en -stukken (*Belgisch Staatsblad* van 2 april 1981), gewijzigd bij de omzendbrief van 28 februari 1989 (*Belgisch Staatsblad* van 9 maart 1989). Wijziging, bl. 16503.

Avis officiels

Services du Premier Ministre

Marchés publics. Taux des intérêts de retard. Article 15, § 4, de l'arrêté ministériel du 10 août 1977 établissant le cahier général des charges de marchés publics de travaux, de fournitures et de services, modifié par l'arrêté ministériel du 16 décembre 1980. Avis, p. 16502.

Ministère de la Justice

Ordre judiciaire, p. 16502.

Ministère de l'Intérieur et de la Fonction publique

1^{er} août 1990. Numéros 9, 2^o et 13, 2^o et 5^o, des Instructions générales du 19 mars 1981 concernant la tenue des registres population, la constatation des changements de résidence et la délivrance des cartes et pièces d'identité (*Moniteur belge* du 2 avril 1981), modifiés par la circulaire du 28 février 1989 (*Moniteur belge* du 9 mars 1989). Modification, p. 16503.

WETTEN, DECRETEN EN VERORDENINGEN

MINISTERIE VAN MIDDENSTAND

N 90 — 2111

6 JUNI 1990. — Ministerieel besluit houdende wijziging van het inlichtingsformulier A bedoeld in artikel 89 van 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

De Staatssecretaris voor Middenstand,

Gelet op het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, inzonderheid op artikel 22, alinea 4;

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, inzonderheid op artikel 89, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 5 april 1976, 19 september 1984 en 23 juli 1985;

Gelet op het ministerieel besluit van 29 augustus 1985 houdende vaststelling van het model van de inlichtingsformulieren bedoeld in artikel 89 van 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;

Gelet op het advies van de Commissie COMFORM,

Besluit :

Enig artikel. Het inlichtingsformulier A bedoeld in artikel 89 van 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, gevoegd bij het ministerieel besluit van 29 augustus 1985, wordt vervangen door het bij dit besluit gevoegd model.

Brussel, 6 juni 1990.

P. MAINIL

LOIS, DÉCRETS ET RÈGLEMENTS

MINISTÈRE DES CLASSES MOYENNES

F 90 — 2111

6 JUIN 1990. — Arrêté ministériel modifiant le modèle du formulaire de renseignements A visé à l'article 89 de 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

Le Secrétaire d'Etat aux Classes moyennes,

Vu l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, notamment l'article 22, alinéa 4;

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, notamment l'article 89, modifié par les arrêtés royaux des 5 avril 1976, 19 septembre 1984 et 23 juillet 1985;

Vu l'arrêté ministériel du 29 août 1985 déterminant le modèle des formulaires de renseignements visés à l'article 89 de 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;

Vu l'avis de la Commission COMFORM,

Arrête :

Article unique. Le formulaire de renseignements A visé à l'article 89 de 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 annexé à l'arrêté ministériel du 29 août 1985 est remplacé par le modèle annexé au présent arrêté.

Bruxelles, le 6 juin 1990.

P. MAINIL

MINISTERIE VAN MIDDENSTAND

Commissie voor vrijstelling van bijdragen

FORMULIER A.

C.V.B. Nr.

INLICHTINGSFORMULIER IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER

(Zo U bij het invullen moeilijkheden ondervindt, kan U zich richten hetzij tot uw sociaal verzekeringsfonds, hetzij tot het openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn)

AANVRAAG OM VOLLEDIGE OF GEDEELTELIJKE VRIJSTELLING VAN BIJDRAGEN

Benaming en adres van uw sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen :

Aansluitingsnummer bij het fonds :

I. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE IDENTITEIT VAN DE ZELFSTANDIGE

Naam (in hoofdletters)

Voornamen geboren op overleden op

Adres-domicilie straat, nr. bus

postnummer gemeente

Telefoonnummer

Adres op 1 januari voorafgaand aan de indiening van de aanvraag (indien dat adres van het huidige verschilt) :

..... straat, nr. bus

postnummer gemeente

Burgerlijke stand : ongehuwd, gehuwd, weduwnaar (weduwe), van tafel en bed gescheiden, uit de echt gescheiden (1)

Datum van wijziging van burgerlijke stand

II. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER (erfgenaam of solidair verantwoordelijke) (2)

A. Naam (in hoofdletters)

Voornamen geboren op

Adres : straat, nr. bus

postnummer gemeente

Burgerlijke stand : ongehuwd, gehuwd, weduwnaar (weduwe), van tafel en bed gescheiden, uit de echt gescheiden (1)

B. Zo het om een vennootschap gaat :

Maatschappelijke benaming

Adres van de sociale zetel straat, nr. bus

postnummer gemeente

(1) Doorhalen wat niet past.

(2) Door solidair verantwoordelijke dient verstaan hetzij de zelfstandige die verantwoordelijk is voor de betaling van de bijdragen van zijn helper, hetzij de rechtspersoon (vennootschap) die verantwoordelijk is voor de betaling van de bijdragen verschuldigd door haar vennoten of mandatarissen.

III. FEITELIJKE SAMENSTELLING VAN HET GEZIN

Een recent uittreksel uit de bevolkingsregisters (samenstelling van het gezin op ongezegeld papier) aan te vragen bij uw gemeentebestuur.

Naam en voornamen van de leden van het gezin	Graad van verwantschap	Geboortedatum	Beroep
1.
2.
3.
4.
5.

IV. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE BEROEPSBEZIGHEID

A. van de zelfstandige

- 1° Welk zelfstandig beroep oefent (oefende) U uit (preciseer de juiste aard ervan)?
- a) aanvangsdatum..... datum van stopzetting
- b) om welke reden heeft U aan deze activiteit een einde gesteld
- c) adres van uitbating straat, nr. bus
- postnummer..... gemeente
- d) tewerkgesteld personeel : arbeiders..... bedienden..... helpers.....
- maandelijks bedrag van de bezoldigingen
- e) gaat het om een landbouwuitbating (1)
- tuinbouw (1)
- speciale teelten (1)
- bebouwde oppervlakten : ha a
- in eigendom : ha a kadastraal inkomen.....
- in huur : ha a jaarlijkse huur
- samenstelling van de veestapel.....
- f) in te vullen door de advocaten en de advocaten-stagiairs : balie waarbij U ingeschreven bent
- 2° Beroepsbezigheid ugeoefend buiten deze van zelfstandige
- Aanvangsdatum Datum van stopzetting

B. van de erfgena(m)(e) of de solidair verantwoordelijke :

uitgeoefende activiteit

aanvangsdatum

V. REDENEN OM VOLLEDIGE OF GEDEELTELIJKE VRIJSTELLING AAN TE VRAGEN

(1) Doorhalen wat niet past.

Kwartalen of perioden waarvoor de vrijstelling of de terugbetaling is aangevraagd :

a) bijdragen verschuldigd aan het sociaal verzekeringsfonds

- gewone sociale bijdragen (1)
- bijzondere bijdragen ten laste van de alleenstaanden en van de gezinnen zonder kinderen (1)
- bijdragen te betalen in het raam van de vrijwillige onderwerping door de echgeno(o)t(e) — help(st)er (1)

b) bijdragen verschuldigd aan het R.S.V.Z.

- solidariteits-, matigings- en consolideringsbijdragen (1)

Wenst U uitgenodigd te worden om door de Commissie te worden gehoord : JA / NEEN (1).

Wenst U : — persoonlijk te verschijnen — bijgestaan te worden — vertegenwoordigd te worden? (1)

VI. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE BEDRIJFSINKOMSTEN

A. Voor zover zij nog in uw bezit zijn en in uw eigen belang bij de aanvraag toevoegen : een duidelijke fotocopie van de berekeningsnota's of, bij ontstentenis, de kohieruittreksels van de rechtstreekse belastingen betreffende de bedrijfsinkomsten over de laatste drie aanslagjaren.

U MAG ZICH IN GEEN GEVAL TOT DE ADMINISTRATIE DER DIRECTE BELASTINGEN WENDEN OM DEZE DOCUMENTEN TE BEKOMEN.

- Welk is het bedrag van uw geraamde bedrijfsinkomsten voor de laatste twaalf maanden?
 - als zelfstandige? Bruto
 - Netto
 - als loontrekkende? Netto
- Welk is het jaarlijks nettobedrag van de bedrijfsinkomsten van de personen die met U onder hetzelfde dak wonen (het bedrag van deze inkomsten per persoon vermelden) :
 1.
 2.
 3.

B. Indien het om een vennootschap gaat : bilan van de laatste drie boekhoudjaren.

.....

.....

.....

VII. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE ONROERENDE GOEDEREN OP DE DATUM WAAROP DE AANVRAAG WORDT INGEDIEND

Indien U eigenaar is van onroerende goederen :

1. Kadastraal inkomen van het woonhuis dat U betreft
2. Kadastraal inkomen van andere onroerende goederen
Bedrag van de jaarlijks ontvangen huurgelden
3. Voor de goederen die gehypothekeerd zijn :
Bedrag van de lening
Datum waarop de lening werd aangegaan
Totaal bedrag van de reeds gedane terugbetalingen
Bedrag van de jaarlijkse terugbetaling

Aanvrager	Leden van het gezin
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(1) Doorhalen wat niet past.

VIII. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE ANDERE INKOMSTEN OP DE DATUM WAAROP DE AANVRAAG INGEDIEND WORDT

AARD VAN DE INKOMSTEN

JAARLIJKS BEDRAG

1. Roerende inkomsten van bankrekeningen, aandelen, obligaties, spaarboekjes, enz.
2. Pensioenen en renten
3. Werkloosheidsuitkeringen
4. Ontvangen kinderbijslag
5. Vergoeding ziekte en invaliditeit
6. In geval van arbeidsongeschiktheid : percentage van de ongeschiktheid
 - a) Tegemoetkoming in geval van arbeidsongeval of beroepsziekte
 - b) Tegemoetkoming als minder-valide
 - c) Rente of pensioen als oorlogsslachtoffer

Aanvrager	Leden van het gezin
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IX. INLICHTINGEN BETREFFENDE ANDERE LASTEN EN SCHULDEN

JAARLIJKS BEDRAG

1. Jaarlijks bedrag :
 - a) van het huurgeld van uw woonhuis
 - b) van het huurgeld van uw handel
2. Heeft U andere schulden?
Specifiëren

3. Betaalt U een uitkering tot onderhoud? (preciseer het jaarbedrag)

Aanvrager	Leden van het gezin
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

X. INLICHTINGEN BETREFFENDE ANDERE BESTAANSMIDDELEN

Wordt U gesteund door het openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn?

(Zo ja, een recent getuigschrift bijvoegen)

Geniet U een uitkering tot onderhoud?

Jaarbedrag

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is en veroorloof hierbij de bevoegde ambtenaren alle verstrekte inlichtingen na te gaan.

Ik weet dat mijn pensioen van zelfstandige in geval van gunstige beslissing een vermindering zal ondergaan (1).

Opgemaakt te op

(handtekening)

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 6 juni 1990.

De Staatssecretaris voor Middenstand,

P. MAINIL

(1) Dit is alleen maar geldig voor de gewone sociale bijdragen.

MINISTÈRE DES CLASSES MOYENNES

Commission des dispenses de cotisations

FORMULAIRE A

C.D.C. n°

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

(Si vous éprouvez des difficultés à le compléter vous pouvez vous adresser soit à votre Caisse d'assurances sociales soit auprès du centre public d'aide sociale)

DEMANDE DE DISPENSE TOTALE OU PARTIELLE DE CÔTISATIONS

Dénomination et adresse de votre Caisse d'assurances sociales pour travailleurs indépendants:

Numéro d'affiliation à cette Caisse:

I. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IDENTITE DU TRAVAILLEUR INDEPENDANT

Nom (en majuscules)

Prénoms Né(e) le Décédé(e) le

Adresse du domicile : Rue n° boîte

Code postal Commune

Numéro de téléphone

Adresse au 1^{er} janvier qui précède l'introduction de la demande (si cette adresse est différente de l'actuelle) :

Rue n° boîte

Code postal Commune

Etat civil : célibataire, marié(e), veuf(ve), séparé(e), divorcé(e) (1)

Date du changement d'état civil

II. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IDENTITE DU DEMANDEUR (héritier ou responsable solidaire) (2)

A. Nom (en majuscules)

Prénoms Né(e) le

Adresse : Rue n° boîte

Code postal Commune

Etat civil : célibataire, marié(e), veuf(ve), séparé(e), divorcé(e) (1)

B. S'il s'agit d'une société :

Dénomination sociale

Adresse du siège social : Rue n° boîte

Code postal Commune

(1) Biffer les mentions inutiles.

(2) Par le responsable solidaire il y a lieu d'entendre soit l'indépendant responsable pour le paiement des cotisations dues par son aidant, soit la personne morale (société) responsable pour le paiement des cotisations dues par ses associés ou mandataires.

III. COMPOSITION REELLE DU MENAGE

Joindre un extrait récent des registres de la population (composition de ménage) à demander auprès de votre administration communale sur papier non timbré.

Nom et prénoms des membres du ménage	Degré de parenté	Date de naissance	Profession
1.
2.
3.
4.
5.

IV. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITE PROFESSIONNELLE

A. du travailleur indépendant

- 1° Quelle profession indépendante exercez-vous ou exerciez-vous (précisez la nature)?
- a) date de début date de cessation
- b) pour quel motif avez-vous mis fin à cette activité
- c) adresse professionnelle : Rue n° boîte
Code postal Commune
- d) personnel occupé : ouvriers employés aidants
montant mensuel des rémunérations
- e) s'agit-il d'une exploitation agricole (1)
horticole (1)
cultures spéciales (1)
— superficie des terres exploitées : ha a
en propriété : ha a revenu cadastral
- en location : ha a loyer annuel
- composition du cheptel
- f) à remplir par les avocats et les avocats stagiaires : barreau auquel vous êtes inscrit
- 2° Profession exercée autre que celle de travailleur indépendant
- Date de début Date de cessation

B. de l'héritier ou du responsable solidaire :

profession exercée

date de début

V. MOTIFS INVOQUES POUR DEMANDER LA DISPENSE TOTALE OU PARTIELLE

.....

.....

.....

.....

.....

(1) Biffer les mentions inutiles.

Trimestres ou périodes pour lesquels la dispense ou le remboursement est demandé :

a) cotisations dues à la Caisse d'assurances sociales

- cotisations sociales ordinaires (1)
- cotisations spéciales à charge des isolés et des familles sans enfants (1)
- cotisations à payer dans le cadre de l'assujettissement volontaire par le conjoint aidant (1)

b) cotisations dues à l'IN.A.S.T.I.

- cotisations de solidarité, de modération, de consolidation (1)

Désirez-vous être convoqué pour être entendu par la Commission : OUI / NON (1).

Désirez-vous comparaître : - en personne — être assisté — être représenté? (1)

VI. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REVENUS PROFESSIONNELS

A. Pour autant qu'ils soient encore en votre possession et dans votre propre intérêt, veuillez joindre une photocopie lisible des notes de calcul, ou à défaut, des extraits de rôle des contributions directes relatifs aux revenus professionnels des trois derniers exercices fiscaux.

VOUS NE POUVEZ EN AUCUN CAS VOUS ADRESSER A L'ADMINISTRATION DES CONTRIBUTIONS DIRECTES POUR OBTENIR CES DOCUMENTS.

- Quel est le montant estimé de vos revenus professionnels des douze derniers mois?
 - comme travailleur indépendant? Brut
 - Net
 - comme salarié? Net
- Quel est le montant annuel net des revenus professionnels des personnes vivant avec vous sous le même toit (indiquez par personne, le montant de ces revenus) :
 1.
 2.
 3.

B. S'il s'agit d'une société : bilan des trois dernières années comptables :

.....

.....

.....

VII. RENSEIGNEMENTS AU SUJET DES BIENS IMMOBILIERS A LA DATE DE LA DEMANDE

Si vous êtes propriétaire de biens immobiliers :

1. Revenu cadastral de votre maison d'habitation
2. Revenu cadastral d'autres biens immobiliers
Montant du loyer annuel perçu
3. Pour les biens immobiliers grevés d'hypothèques :
Montant de l'emprunt
Date de l'emprunt
Montant total des remboursements déjà effectués
Montant du remboursement annuel

Demandeur	Membres du ménage
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(1) Biffer les mentions inutiles.

VIII. RENSEIGNEMENTS AU SUJET DES AUTRES RESSOURCES A LA DATE DE LA DEMANDE

NATURE DES RESSOURCES	MONTANT ANNUEL	
	Demandeur	Membres du ménage
1. Revenus mobiliers provenant de comptes en banque, actions, obligations, livrets d'épargne, etc.
2. Pensions et rentes
3. Allocations de chômage
4. Allocations familiales perçues
5. Indemnité, maladie et invalidité
6. En cas d'incapacité de travail : taux d'incapacité : p.c. (%)
a) prestations en cas d'accident de travail ou d'une maladie professionnelle
b) allocation de handicapé
c) rente ou pension en qualité de victime de la guerre

IX. RENSEIGNEMENTS AU SUJET DES AUTRES CHARGES ET DETTES

	MONTANT ANNUEL	
	Demandeur	Membres du ménage
1. Montant annuel :		
a) du loyer de votre habitation
b) du loyer de votre commerce
2. Avez-vous d'autres dettes?		
Spécifiez :

3. Payez-vous une pension alimentaire? (précisez le montant annuel)

X. RENSEIGNEMENTS AU SUJET D'AUTRES SOURCES DE REVENUS

Etes-vous secouru par le centre public d'aide sociale?

(Si oui, joindre une attestation récente)

Bénéficiez-vous d'une pension alimentaire?

Montant annuel

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète et je donne, par la présente, l'autorisation aux fonctionnaires compétents de vérifier tous les renseignements fournis.

Je sais qu'en cas de décision favorable, ma pension de travailleur indépendant subira une réduction (1).

Fait à le
(Signature)

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 6 juin 1990.

Le Secrétaire d'Etat aux Classes moyennes,

P. MAINIL

(1) Ceci n'est valable que pour les cotisations sociales ordinaires.