

Inkomensverklaring in geval van een hervatting van een activiteit door de arbeidsongeschikt erkende zelfstandige gerechtigde

Belangrijk – Lees dit eerst!

Waarvoor dient dit formulier?

U geniet van de toelating van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team van uw ziekenfonds om tijdens uw arbeidsongeschiktheid een activiteit uit te oefenen.

Gedurende **de eerste zes maanden** heeft u niet verminderde uitkeringen genoten.

Vanaf **de eerste dag van de zevende maand tot en met 31 december van het derde jaar volgend op het jaar waarin u de toegelaten activiteit heeft aangevat**, is het bedrag van uw uitkeringen verminderd met 10%.

Vanaf het vierde kalenderjaar volgend op het jaar van de aanvang van de toegelaten activiteit (en elk daaropvolgende kalenderjaar), worden uw uitkeringen eventueel:

- ✓ geschorst: indien het beroepsinkomen voor het referentiejaar het toegelaten bedrag met 15%¹ of meer overschrijdt.
- ✓ verminderd: indien het beroepsinkomen voor het referentiejaar het toegelaten bedrag met minder dan 15%¹ overschrijdt. Het dagbedrag van de uitkering moet worden verminderd ten belope van een percentage dat overeenstemt met het percentage van overschrijding van het toegelaten bedrag van het beroepsinkomen.
- ✓ niet verminderd: indien het beroepsinkomen voor het referentiejaar het toegelaten bedrag niet overschrijdt.

Op deze verklaring moet u het bedrag van het tijdens het toepasselijke referentiejaar verworven **nettobelastbaar beroepsinkomen** meedelen. Het nettobelastbaar beroepsinkomen is gelijk aan het brutobedrag van de uit de toegelaten activiteit verworven winst, baten of bezoldigingen verminderd met de beroepskosten en (enkel als het gaat om een zelfstandige activiteit) de beroepsverliezen.

Aan wie moet u dit formulier bezorgen?

U moet deze verklaring verzenden naar (of afgeven aan) uw ziekenfonds of de gewestelijke dienst van de Hulpkas voor Ziekte-en Invaliditeitsverzekering.

Wanneer moet u dit formulier bezorgen?

U moet dit formulier **binnen een termijn van dertig kalenderdagen na ontvangst** volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend verzenden.

Toe te voegen documenten

U dient een **kopie van uw aanslagbiljet** van de personenbelastingen toe te voegen dat betrekking heeft op het toepasselijke referentiejaar.

Wat gebeurt er als u niet tijdig de vraag van uw ziekenfonds volledig beantwoordt?

Uw ziekenfonds zal **de toekenning van de uitkeringen schorsen** als het niet tijdig over alle gegevens beschikt.

Als u moeilijkheden ondervindt om dit formulier in te vullen, kunt u altijd in contact treden met uw ziekenfonds.

¹Als u al voor 1 januari 2012 een toegelaten activiteit hebt aangevat en deze activiteit ononderbroken hebt uitgeoefend, geldt als percentage echter 25% in plaats van 15%.

Identificatie van de gerechtigde

Voornaam en naam (of plak een kleeftbriefje).....
Rijksregisternummer.....
GSM-of telefoonnummer (facultatief)
E-mail (facultatief)

Verklaring van de gerechtigde

Ik verklaar dat het bedrag van mijn **nettobelastbaar beroepsinkomen** dat ik heb verworven uit de uitoefening van de door de adviserend arts toegelaten activiteit voor het referentiejaar 20□□, zoals vermeld op het aanslagbiljet, □□□□□□ EUR bedraagt.

Om mijn verklaring te staven, voeg ik het aanslagbiljet van de personenbelasting toe dat betrekking heeft op dat referentiejaar.

Ik bevestig op erewoord dat deze verklaring echt en volledig is

Datum:/...../.....

Handtekening

Ik ben ervan op de hoogte dat een valse, onjuiste of onvolledige aangifte met een administratieve of een strafrechtelijke sanctie kan worden bestraft (artikel 233 van het Sociaal Strafwetboek).