

Déclaration d'affiliation de l'indépendant

1. L'affilié

A. Coordonnées personnelles

prénom _____
 nom _____
 né(e) le _____
 numéro de registre national (NISS) _____

Joignez la copie de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport, etc.) à la demande ou faites-la nous parvenir dans les 7 jours.

Résidence principale

rue _____
 n° et boîte _____ code postal _____
 location _____ pays _____
 langue FR NL nationalité _____

B. Adresse de correspondance

(si différente de la résidence principale)

rue _____
 n° et boîte _____ code postal _____
 location _____ pays _____

C. Contact

tél. _____ GSM _____
 e-mail _____

D. Etes-vous marié ou cohabitant légal ?¹

non oui

Si vous avez répondu OUI ici, votre partenaire doit compléter la « Déclaration d'affiliation du conjoint aidant/formulaire d'informations ». Même s'il n'aide pas dans l'entreprise.

E. Compte bancaire

n° _____

2. Activité d'indépendant en Belgique

date de début ou de reprise ____/____/____

date de cessation ____/____/____²

A. Activité exercée (brève description)

numéro d'entreprise _____

B. Exercez-vous un mandat dans une société ou êtes-vous associé actif ?

non oui (veuillez dans ce cas répondre aux questions ci-dessous)
 je suis mandataire je suis associé actif

¹ Il s'agit de personnes qui sont liées par une déclaration de cohabitation légale.

² Si vous avez cessé votre activité d'indépendant entre le début de l'activité et la date d'affiliation.

n° corr. _____

nom _____

nom de la société _____

numéro d'entreprise _____

C. Etes-vous aidant d'un indépendant ?

non oui (veuillez dans ce cas répondre aux questions ci-dessous)

données concernant l'indépendant dont vous êtes l'aidant

prénom _____

nom _____

date de naissance _____

numéro de registre national (NISS) _____

3. Autres activités ou allocations

A. Exercez-vous, à côté de votre activité indépendante une autre activité professionnelle en Belgique ?

non oui (veuillez dans ce cas compléter cette rubrique)

je suis salarié (fraction d'emploi ____/____)

je suis fonctionnaire (fraction d'emploi ____/____)

Si OUI, veuillez ajouter une attestation de l'employeur ou une copie de la dernière fiche de paie.

B. Bénéficiez-vous d'un revenu de remplacement lors du début de votre activité indépendante ?

non oui (veuillez dans ce cas compléter cette rubrique)

pension

pension de survie depuis le ____/____/____

pension de retraite depuis le ____/____/____

interruption de carrière (ou crédit-temps)

allocation de chômage

prépension

allocation de maladie ou d'invalidité

autres _____

Si OUI, veuillez ajouter une preuve (copie de la décision relative à la pension, attestation de l'ONEM ou dernière preuve de paiement).

C. Si vous bénéficiez d'une pension, limitez-vous vos revenus aux montants autorisés ?

non oui Avez-vous des enfants à charge ?

non oui

D. Exercez-vous une activité professionnelle à l'étranger ?

non oui (veuillez dans ce cas compléter cette rubrique)

pays dans lequel l'activité est exercée _____

cela concerne une activité

en tant que salarié en tant qu'indépendant

sous un autre statut

4. Exercice d'une activité en tant que salarié avant l'activité indépendante ?

A. Exerciez-vous avant le début de votre activité indépendante une activité salariée ?

non oui (veuillez dans ce cas compléter cette rubrique)

nom + code postal du dernier employeur _____

activité exercée (brève description) _____

date de la fin du contrat de travail ___ / ___ / ___

B. Avez-vous bénéficié d'une prime de préavis ou bénéficiez-vous d'un délai de préavis ?

non oui (pour quelle période)
du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

C. Comptez-vous travailler en sous-traitance pour votre ancien employeur ?

non oui

D. Étiez-vous chômeur avant de commencer votre activité indépendante ?

non oui

7. Déclaration de l'affilié

Les cotisations sociales des indépendants sont dues par trimestre calendrier. Elles sont calculées sur la base du revenu net imposable perçu en tant qu'indépendant durant l'année en cours (exemple : les cotisations afférentes à 2021 sont calculées sur la base du revenu net imposable perçu en 2021). Comme le revenu net imposable réel n'est déterminé par l'administration fiscale qu'ultérieurement, l'indépendant est d'abord redevable de cotisations provisoires. Une cotisation minimum dont le montant varie en fonction de la catégorie de cotisations (indépendant à titre principal ou complémentaire, pensionné...) est toutefois d'application. En attendant que l'administration fiscale détermine le revenu définitif, l'indépendant peut toujours opter pour le paiement de cotisations sociales majorées. Cette décision peut s'avérer judicieuse vu qu'elle permet, par exemple, d'éviter des régularisations trop élevées. Dès que le revenu net imposable définitif est établi par l'administration fiscale et communiqué à Liantis, il est procédé à une révision des cotisations provisoires. Si la cotisation définitive excède la cotisation provisoire versée, l'indépendant devra payer la différence. En revanche, si la cotisation définitive est inférieure à la cotisation provisoire versée, le montant payé en trop lui sera remboursé.

Je déclare que les données de ce formulaire sont exactes et complètes et que je m'affilie à votre caisse d'assurances sociales.

Je souhaite que

- seules soient calculées les cotisations provisoires prévues légalement.
- les cotisations provisoires soient calculées sur un revenu net imposable **estimé sur une base annuelle (12 mois)** de _____ euros.

Je demande

- l'attestation d'affiliation spécifique ad hoc pour mon inscription à la commune de mon lieu d'habitation.

établi à _____ le _____ signature _____

- Le soussigné déclare avoir été informé des cotisations et des frais de fonctionnement qui lui seront facturés, du mode de calcul de ceux-ci et des services auxquels ceux-ci donnent droit.
- Si les données que vous avez communiquées sur ce formulaire se modifient, vous êtes légalement tenu de nous signaler ces modifications dans un délai de deux semaines. Le soussigné est au courant du fait que des déclarations inexactes et fausses sont punissables.
- Nous traitons vos données conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Vous trouverez plus d'informations à ce sujet sur notre site internet, via liantis.be/fr/privacy. Ainsi, vous avez le droit de demander, par écrit, à Liantis de corriger les informations qui vous concernent. Vous pouvez également consulter le Registre des traitements automatisés auprès de l'Autorité de protection de données, rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles.

Liantis caisse d'assurances sociales asbl

Quai de Willebroeck 37, 1000 Bruxelles • n° BCE 0409.088.689, RPM Bruxelles • info@liantis.be • 02 212 22 30 • liantis.be

Déclaration d'affiliation de l'indépendant

2/2
FI/00323/22/07/01/FR

5. Protection sociale complémentaire

Souhaitez-vous des informations complémentaires sur

la pension libre complémentaire sociale oui non

l'assurance d'incapacité de travail oui non

l'assurance hospitalisation oui non

6. Informations sur votre expert-comptable / conseiller fiscal

Pour votre administration, faites-vous appel à un expert-comptable ou conseiller fiscal ?

non oui (veuillez dans ce cas compléter cette rubrique)

nom du bureau _____

personne de contact _____

rue _____ n° et boîte _____

code postal _____ localité _____

tél. _____ e-mail _____