

# Formulaire de demande de la mesure temporaire de crise de droit passerelle – baisse du chiffre d'affaires (mars 2022)

[Renvoyez ce formulaire à infocasi@groups.be](mailto:infocasi@groups.be)

## A. Données d'identification

---

Nom .....

Prénom .....

Numéro NISS   .   .   -    .

*(voir votre carte d'identité)*

Numéro d'entreprise (de chacune des entreprises dans laquelle vous êtes actif)

.....

**Adresse de contact en Belgique (si elle diffère de l'adresse figurant dans le Registre national ou le registre BIS)**

Rue ..... N° ..... Bte .....

Code postal ..... Commune .....

Adresse email .....

T: +32 / ..... M : +32 / .....

**N° du compte bancaire** au nom de .....

IBAN BE

BIC .....

## B. Situation familiale

---

Avez-vous au moins une personne à charge auprès de votre mutualité (conjoint, cohabitant, parent, grand-parent, enfant, ...) ?

Non

Oui

## C. Revenu de remplacement

---

Recevez-vous actuellement un revenu de remplacement ?

- Non       Oui : lequel ? (cocher la case correspondante)
- Droit passerelle
  - Indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité
  - Pension
  - Allocations de chômage, sous n'importe quelle dénomination (allocations d'insertion, allocations d'attente, etc.).
  - Autres (précisez) : .....

Si oui, quel est le montant brut de ce revenu de remplacement ? ..... EUROS (veuillez si possible fournir une preuve, p.e. un extrait de Mypension.be).

**Attention** : si la somme de votre revenu de remplacement et de la prestation financière de droit passerelle dépasse un certain montant, le montant de la prestation financière de droit passerelle sera réduit à concurrence de ce dépassement.

## D. Raison

---

J'ai connu, pendant le mois civil **février 2022**, une baisse du chiffre d'affaires d'au moins **40%** par rapport au mois civil de **février 2019**, en raison de la COVID-19.

Chiffre d'affaires mois **février 2022** : .....

Chiffre d'affaires mois **février 2019** : .....

- Vous devez faire une comparaison entre le mois civil qui précède celui pour lequel vous introduisez votre demande et le même mois civil en 2019. Par exemple, si vous introduisez votre demande pour le mois de janvier 2021, vous devez comparer les chiffres de décembre 2020 avec ceux de décembre 2019.

Par exemple, si vous introduisez votre demande pour février 2021, vous devez comparer les chiffres de janvier 2021 avec ceux de janvier 2019.

La différence entre les deux chiffres doit être de 40 %.

Si vous n'étiez pas encore actif au cours du mois civil concerné de 2019, vous devez démontrer que vous avez subi une baisse du chiffre d'affaires d'au moins 40 % par rapport au mois civil complet suivant au cours duquel vous étiez actif. Si vous souhaitez introduire une demande pour mars 2021 et que vous n'étiez, par exemple, actif qu'à partir du 15 mai 2019, vous devez comparer les chiffres de février 2021 et de juin 2019. Si vous n'étiez actif qu'à partir du 15 avril 2020, vous devez comparer les chiffres de février 2021 et de mai 2020.

**Joignez à votre demande des pièces justificatives qui attestent ce qui précède (comme par exemple, une attestation définitive établie par le comptable, un livre journal, des extraits de compte, etc).**

**Cette déclaration fera l'objet d'un contrôle a posteriori. Vous devez par conséquent toujours disposer d'éléments objectifs qui démontrent clairement cette baisse de chiffre d'affaires (par exemple : déclaration TVA, estimation,...).**

# DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur avoir rempli ce formulaire en toute sincérité.

Je suis au courant du fait que ma demande ne peut pas être traitée sans les pièces justificatives demandées.

Je m'engage à signaler immédiatement à ma caisse d'assurances sociales toute modification dans les renseignements mentionnés ci-dessus.

Je suis conscient que cette déclaration est soumise aux vérifications nécessaires.

Je suis conscient que toute déclaration fautive ou incomplète visant à obtenir le versement indu de prestations constitue une violation de l'article 233 du code pénal social et peut entraîner le recouvrement des prestations indûment versées ainsi que des poursuites judiciaires.

Nom:.....

Prénom:.....

Date:

Signature: