

Inkomstenaangifte

Ik ondergetekende _____

wonende te _____

_____ nr _____ bus _____

aangesloten bij de Sociale verzekeringen voor zelfstandigen PARTENA, Anspachlaan 1 te 1000 BRUSSEL,
onder het cliëntnummer :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

verklaar kennis te hebben genomen van de bepalingen die de betaling van de verschuldigde sociale bijdragen in geval van begin van activiteit regelen.

Ik wens dat mijn voorlopige sociale bijdragen bij begin van activiteit berekend worden

- op basis van het wettelijk minimum (1)

- op basis van een jaarinkomen van _____ EUR (1) (2)

Ik weet dat de Sociale verzekeringen voor zelfstandigen PARTENA mij het teveel betaalde gedeelte van de sociale bijdragen zullen terugbetalen indien blijkt dat de werkelijke inkomsten minder bedragen dan de bovenvermelde inkomsten

Wenst u de bijdragen per domiciliëring te betalen ? JA - NEEN (1)

Zo ja, zullen wij u het document opsturen dat ingevuld en ondertekend aan uw financieel organisme dient overgemaakt te worden.

N.B. : Deze opdracht kan op ieder ogenblik herroepen worden ; het volstaat uw financieel organisme daarvan in kennis te stellen.

Opgemaakt te _____ op _____

(Handtekening)

(1) Het overbodige schrappen.

(2) Veronderstelde inkomsten van het eerste kalenderjaar van zelfstandige bedrijvigheid.