

3. Inlichtingen betreffende de andere ouder (enkel invullen indien de ouders gescheiden leven)

Naam _____ Voornaam _____

Burgerlijke staat _____ Geboortedatum _____ / _____ / _____

Geslacht Man Vrouw Nationaliteit _____

Adres _____

Beroep: _____

Zelfstandige: JA NEEN van _____ tot _____

Meewerkende echtgenoot: JA NEEN van _____ tot _____

Werknemer: JA NEEN van _____ tot _____

Begunstigde van een sociale uitkering: JA NEEN van _____ tot _____

Zonder activiteit JA NEEN van _____ tot _____

Werd er een vonnis genomen betreffende de hoede over de kinderen en/of de aanduiding van de persoon die de kinderbijslag moet ontvangen? JA NEEN **Zo JA, gelieve een kopie van dit vonnis bij te voegen**

4. Kinderen waarvoor kinderbijslag wordt gevraagd

Naam en voornaam	Geboortedatum	Verwantschap	Opmerking(*)

(*) : student, onder leercontract, werkzoekende, bezoldigde activiteit tijdens de studies, zonder beroep, gehandicapt, wees, geplaatst in een pleeggezin

5. Bijkomende inlichtingen

Verblijven alle kinderen in het gezin van de zelfstandige? JA NEEN

Zo NEEN : Naam en voornaam van het kind : _____ van : _____ tot _____

Bij (persoon of instituut): _____

Adres : _____

Benaming van het laatste organisme dat in België of in het buitenland kinderbijslag heeft toegekend (°)

Benaming : _____

Adres : _____

Dossiernummer : _____ Datum van de laatste betaling : _____

(°) Indien tot op heden geen enkele gezinsuitkering werd betaald noch in België, noch in het buitenland, gelieve de reden te vermelden.

Datum : _____ Handtekening : _____
(niet ondertekenen met een volmacht)

Ik verbind er mij toe om aan de Sociale verzekeringen voor zelfstandigen PARTENA onmiddellijk alle wijzigingen mee te delen die zich voordeden in mijn gezins- of professionele toestand.

6. Betaling van de kinderbijslag

Betaling via overschrijving op een post- of bankrekening

Ik, ondergetekende, (naam, voornaam) _____

verbljvende te _____
vraag dat de gezinsuitkeringen die mij verschuldigd zijn, voortaan en tot eenvoudige schriftelijke herroeping door mijzelf, zullen
gestort worden op de postchequerekening of op de bankrekening nr _____

BIC (Bank Identifier Code) : _____

IBAN (International Bank Account Number) : _____

Deze rekening werd geopend:

- op mijn naam : JA NEEN
- gemeenschappelijk, op mijn naam en op naam van mijn echtgenoot/partner : JA NEEN
- op naam van mijn echtgenoot/partner : JA NEEN

Ik verbind er mij toe de Sociale verzekeringen voor zelfstandigen PARTENA onmiddellijk te verwittigen indien ik in de toekomst niet meer over deze rekening zou kunnen beschikken of indien ik een andere betalingswijze wens te hanteren.

Datum : _____ Handtekening: _____

Wij behandelen de gegevens die wij u vragen in dit document in overeenstemming met de Wet van 8/12/92 op de bescherming van het privé-leven, zoals beschreven in uw aansluitingsovereenkomst.

Attest in te vullen door de bankinstelling

In te vullen enkel in geval van een rekening geopend gemeenschappelijk op naam van betrokkene en echtgenoot/partner of betrokkene en cotitularis

Wij verklaren dat (naam en voornaam van de betrokkene) _____

gebruik kan maken van het rekeningnr. _____

geopend op naam van _____

Datum _____ Handtekening van de afgevaardigde, _____ Stempel van de bankinstelling.

PARTENA
Sociale verzekeringen voor zelfstandigen

PARTENA Sociale verzekeringen voor zelfstandigen