

VRAGENLIJST

Betreft : VRIJSTELLING vennootschapsbijdrage

De modaliteiten waardoor de vennootschappen onder bepaalde voorwaarden vrijstelling van de vennootschapsbijdragen kunnen bekomen, werden vastgelegd in de artikels 3 en 7 van het KB van 15.3.1993 (BS van 3.4.1993).

Volgende vennootschappen komen in aanmerking indien voldaan wordt aan de gestelde voorwaarden:

- de personenvennootschappen, gedurende de eerste drie jaar (jaar waarin de vennootschap de rechtspersoonlijkheid kreeg en de twee daaropvolgende jaren) als de zaakvoerders en de meerderheid van de werkende vennoten die geen zaakvoerder zijn, in de laatste 10 jaar geen drie jaar zelfstandige geweest zijn.

Handelsvennootschappen komen niet in aanmerking; N.V., C.V. op aandelen en burgerlijke vennootschap.

- de vennootschappen in falings, met akkoord na falings, met gerechtelijk akkoord en in vereffening.

Wij verzoeken u onderhavige vragenlijst zo correct en zo volledig mogelijk ingevuld terug te zenden, samen met de gevraagde bewijsstukken.

Volgende rubrieken van de vragenlijst moeten worden ingevuld:

1. De aanvraag heeft betrekking op de eerste drie jaren van onderwerping.

De rubrieken A, C en D moeten worden ingevuld en de volgende bewijsstukken moeten worden bijgevoegd :

- een kopie van de stichtingsakte (statuten) gepubliceerd in de bijlagen van het Belgisch Staatsblad;

- een kopie van het aandelenboek;

- andere :

2. De aanvraag heeft betrekking op een vennootschap in falings, met akkoord na falings, met gerechtelijk akkoord of in vereffening.

De rubrieken A, B en D moeten worden ingevuld. De nodige bewijsstukken zullen later gevraagd worden.

Na onderzoek van uw aanvraag ontvangt u van ons de beslissing.

DE DIRECTIE

VAK A : Inlichtingen in verband met de identiteit

VENNOOTSCHAP (Benaming) :

BTW-nummer :

RSZ-nummer (Indien werkgever) : - -

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL : (straat + nr.)

(postcode) (gemeente)

TELEFOONNUMMER :/.....

FINANCIELE REKENING : - -

E-mail :

VAK B : VRIJSTELLING van bijdragen uit hoofde van de vennootschap

Rechtsvorm van de vennootschap (bv. NV, BVBA, CV,....)

Ingeschreven in de KBO met het ondernemingsnummer

op datum vanOprichtingsdatum vennootschap :

Is uw firma failliet verklaard? Ja Neen Zo ja, op welke datum?

Werd er een akkoord na faillissement toegestaan? Ja Neen

Werd er een gerechtelijk akkoord toegestaan? Ja Neen

Werd uw firma in vereffening gesteld? Ja Neen Zo ja, op welke datum?

VAK C: VRIJSTELLING van bijdragen uit hoofde van de mandatarissen en vennoten**Identiteit van de mandatarissen (zaakvoerder, beheerder, bedrijfsleider,...) vermelden**

1. Naam en voornaam :
Woonplaats (adres) :
Rijksregisternummer : □□□□□□ □□□ □□ of geboortedatum :/...../.....
Aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds (benaming)
(periode van aansluiting vermelden) van (datum) tot(datum) .
2. Naam en voornaam :
Woonplaats (adres) :
Rijksregisternummer : □□□□□□ □□□ □□ of geboortedatum :/...../.....
Aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds (benaming)
(periode van aansluiting vermelden) van (datum) tot(datum) .
3. Naam en voornaam :
Woonplaats (adres) :
Rijksregisternummer : □□□□□□ □□□ □□ of geboortedatum :/...../.....
Aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds (benaming)
(periode van aansluiting vermelden) van (datum) tot(datum) .

Identiteit van de werkende vennoten vermelden

1. Naam en voornaam :
Woonplaats (adres) :
Rijksregisternummer : □□□□□□ □□□ □□ of geboortedatum :/...../.....
Aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds (benaming)
(periode van aansluiting vermelden) van (datum) tot(datum) .
2. Naam en voornaam :
Woonplaats (adres) :
Rijksregisternummer : □□□□□□ □□□ □□ of geboortedatum :/...../.....
Aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds (benaming)
(periode van aansluiting vermelden) van (datum) tot(datum) .
3. Naam en voornaam :
Woonplaats (adres) :
Rijksregisternummer : □□□□□□ □□□ □□ of geboortedatum :/...../.....
Aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds (benaming)
(periode van aansluiting vermelden) van (datum) tot(datum) .

Indien U over onvoldoende ruimte beschikt, gelieve een bijlage (lijst) op te maken en bij te voegen.

VAK D : Verklaring op erewoord

Ondergetekende, (naam en voornaam van de gevolmachtigde van de vennootschap)

.....
verklaart op zijn (haar) eer dat hogervernoemde inlichtingen juist zijn en verbindt er zich toe onmiddellijk zijn (haar) sociaal verzekeringsfonds schriftelijk op de hoogte te brengen van elk nieuw element dat een wijziging kan meebrengen aan de antwoorden die in deze vragenlijst werden verstrekt.

Gedaan te op datum van

Handtekening van de gevolmachtigde :

avixi sociaal verzekeringsfonds vzw • caisse d'assurances sociales asbl

Mechelen • Van Benedenlaan 4 • B-2800 Mechelen • T 015 45 12 60
Brugge • Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65
Brussel • Blanchestraat 15 • B-1050 Elsene • T 02 743 05 10
Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • B-3500 Hasselt • T 011 22 27 46

info@avixi.be • www.avixi.be • ON/NE 0410268329 • RPR Antwerpen