

# AANVRAAG VAN DE PREMIE VOOR ZELFSTANDIGEN

**Deze aanvraag moet door de zelfstandige bij Actiris worden ingediend - departement Tewerkstellingsprogramma's - dienst Activ-Job, en dit binnen de drie maanden volgend op het gunstig advies. De aanvraag kan ook per e-mail worden verstuurd naar het volgende e-mailadres: [PIPZ@actiris.be](mailto:PIPZ@actiris.be).**

## DOOR DE AANVRAGER IN TE VULLEN GEGEVENS

Rijksregisternummer: \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ voor- of achterkant van uw identiteitskaart.

Naam en voornaam: .....

Officieel adres: .....

.....

E-mailadres: .....@.....

Telefoonnummer: .....

Rekeningnummer (IBAN): BE \_ \_ \_ \_ \_

Naam en voornaam van de kaarthouder:

Ondernemingsnummer: \_ \_ \_ \_ \_

**Ik verbind mij door een overeenkomst te ondertekenen met de begeleidingsstructuur..... waarbij de begindatum overeenkomt met de beslinsingsdatum van Actiris.**

**Ik verklaar dat ik niet zelfstandige in hoofdberoep was gedurende de twee jaar voorafgaand aan deze aanvraag.**

**Ik verklaar dat ik geen overeenkomst heb gesloten met een activiteitencoöperatie.**

(Het betreft uitsluitend de activiteiten die uitgevoerd zijn met de hulp van activiteitencoöperaties en dit tijdens de testfase, zoals uitdrukkelijk vermeld in de artikelen 81 tot en met 84 van de wet van 1 maart 2007 betreffende de activiteitencoöperaties).

Ik bevestig op erewoord dat deze verklaring waarachtig en volledig is.

Datum	Handtekening
___ / ___ / _____	

## DOOR DE BEGELEIDINGSSTRUCTUUR

## IN TE VULLEN GEGEVENS

Ik ondergetekende, mevrouw/de heer .....die.....  
vertegenwoordig, verklaar een gunstig advies te hebben verleend op .... / .... / ....

Wij verbinden ons door een overeenkomst te ondertekenen met Mevrouw/Mijnheer  
..... waarbij de begindatum overeenkomt met de  
beslissingsdatum van Actiris.

Ik bevestig op erewoord dat deze verklaring waarachtig en volledig is.

Datum	Handtekening van de afgevaardigde van de begeleidingsstructuur	Stempel van de afgevaardigde van de begeleidingsstructuur
___ / ___ / _____		

## DOCUMENT DAT VERPLICHT BIJ DIT FORMULIER MOET WORDEN GEVOEGD:

- Het bewijs van aansluiting bij een sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen.