

Verklaring op eer meewerkende partner

1 Persoonlijke gegevens

Voornaam _____ Naam _____
 Rijksregisternummer _____ (zie achterkant identiteitskaart)
 Straat _____ Nummer _____ Bus _____
 Postcode _____ Plaats _____ Land _____

2 Uw partner is zelfstandige

(partner: de persoon met wie u gehuwd bent of verbonden door een verklaring van wettelijke samenwoning)

- Kleur de vakjes in die op uw situatie van toepassing zijn.
- Stuur dit formulier terug naar Xerius Sociaal Verzekeringsfonds.
- Bewaar een kopie.

Bent u helper van uw partner?

(Een helper is de persoon die zijn partner bijstaat of vervangt in de uitoefening van diens zelfstandig beroep, op regelmatige wijze en/of minstens negentig dagen per jaar.)

Ja



Hebt u een eigen volwaardig statuut (werknemer minstens halftijds, ambtenaar of niet-benoemde leerkracht minstens halftijds, benoemde leerkracht minstens 60%, zelfstandige) **of geniet u een vervangingsinkomen.**

Ja



Het sociaal statuut van de meewerkende partner is niet op u van toepassing.
 Vul de verklaring op erewoord in op de keerzijde.

Nee



Is uw partner bedrijfsleider?

Ja



Het sociaal statuut van de meewerkende partner is niet op u van toepassing.
 Vul de verklaring op erewoord in op de keerzijde.

Nee



U bent onderworpen aan het sociaal statuut van de meewerkende partner.
 Vul een aansluitingsverklaring als meewerkende partner in.

Nee



Het sociaal statuut van de meewerkende partner is niet op u van toepassing.
 Vul de verklaring op erewoord in op de keerzijde.

Ik verklaar dat de gegevens van dit formulier echt en volledig zijn. Ik verbind mij ertoe elke wijziging die de verzekeringsplicht als helpster/helper met zich mee kan brengen, mee te delen aan Xerius Sociaal Verzekeringsfonds.

Datum _____ Handtekening _____

3 Verklaring op erewoord

Ik, ondergetekende,

Voornaam _____ Naam _____

Geboortedatum _____

verklaar hierbij op erewoord mijn echtgeno(o)t(e) of de persoon die met mij samenleeft met een verklaring van wettelijke samenwoning niet of slechts op toevallige wijze bij te staan of te vervangen in de uitoefening van zijn/haar zelfstandig beroep.

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn. Ik verbind mij ertoe elke wijziging die de verzekeringsplicht als helper/helpster met zich mee kan brengen, mee te delen aan Xerius Sociaal Verzekeringsfonds.

Datum _____ Handtekening _____

De gegevens die u op dit formulier invult, worden uitsluitend verzameld voor de berekening van de bijdragen, verschuldigd in het raam van het sociaal statuut der zelfstandigen. Ze worden beschermd door de Wet 'Verwerking persoonsgegevens van 8 december 1992'. Voor inzage of verbetering van uw gegevens kunt u terecht in onze kantoren.