Formulier 225: Gezinssamenstelling en -inkomsten
Refertemaand:

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Stuur het ingevulde formulier terug

Bezorg ons dit ingevulde formulier samen met de nodige bewijsstukken digitaal. Laad een leesbare scan op via **Mijn Helan**. U kan dit document ook direct digitaal invullen op Mijn Helan.

Of stuur de documenten op naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds - Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk.

Gelieve dit document, samen met de nodige bewijsstukken, **zo snel mogelijk ingevuld en ondertekend** terug te sturen. Zonder deze informatie worden uw uitkeringen tot het minimumtarief herleid.

U vindt meer informatie over het invullen van dit formulier bij het deel 'Woordje uitleg bij het formulier 225'.

FORMULIER 225 - DEEL A

Aangifte van uw gezinssituatie en de inkomsten om uw uitkeringspercentage te bepalen.
In te vullen door de gerechtigde.

Naam en voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

A1	Ik ben **alleenwonend.** *(ik woon alleen OF ik ben als alleenstaande ingeschreven en voed mijn kind/kinderen op onder **co-ouderschap** en/of ik betaal **alimentatie**)*	☐ **JA** Vul de aparte **vragenlijst alleenstaanden** in en **onderteken het document bij A13.**
		☐ **NEEN** Ga naar **A2**
A2	Ik woon samen met mijn **echtgenoot/echtgenote of partner.**	☐ **JA** Laat uw echtgenoot/echtgenote of partner deel B van dit formulier invullen. **Ga direct naar A13 en onderteken het document.**
		☐ **NEEN** Ga naar **A3**
A3	Ik woon samen met **één of meerdere kinderen.**	☐ **JA** Ga naar **A4**
		☐ **NEEN** Ga naar **A7**
A4	Mijn kind, of minstens één van de kinderen waarmee ik samenwoon, is **jonger dan 15 jaar.**	☐ **JA** Ga naar **A10**
		☐ **NEEN** Ga naar **A5**
A5	Mijn kind, of alle kinderen waarmee ik samenwoon, **ontvangt/ontvangen een inkomen** *(indien u minstens één kind heeft dat **geen** inkomen heeft dan vult u 'neen' in).*	☐ **JA** Ga naar **A6**
		☐ **NEEN** Laat het kind dat **geen** inkomen heeft, of de wettelijke voogd, deel B van dit formulier invullen. Ga naar **A10**
A6	Mijn kind, of minstens één van de kinderen waarmee ik samenwoon, ontvangt maandelijks een **bruto-inkomen van minder dan €2233,61.**	☐ **JA** Laat het kind dat een inkomen geniet van minder dan **€**2233,61 *(met het laagste inkomen – zie woordje uitleg)* of de wettelijke voogd, deel B van dit formulier invullen. Ga naar **A7**
		☐ **NEEN** *(Als alle kinderen een inkomen genieten van **€2233,61** of meer)* Ga naar **A7**

A7	Ik woon samen met **één of meerdere familieleden tot in de derde graad** *(dit zijn o.a. broers, zussen, (groot)ouders, kleinkinderen…).*	☐ **JA** Ga naar **A8** ☐ **NEEN** Ga naar **A10**
A8	Dat familielid, of alle familieleden tot in de derde graad waarmee ik samenwoon, **ontvangt/ontvangen een inkomen** *(indien u minstens één familielid heeft dat GEEN inkomen heeft dan vult u 'neen' in).*	☐ **JA** Ga naar **A9** ☐ **NEEN** Laat het familielid dat **geen** inkomen heeft deel B van dit formulier invullen.
A9	Dat familielid, of minstens één van de familieleden tot in de derde graad waarmee ik samenwoon, ontvangt maandelijks **een bruto-inkomen van minder dan €2233,61.**	☐ **JA** Laat het familielid dat een inkomen geniet van minder dan **€2233,61** *(met het laagste inkomen – zie woordje uitleg)* deel B van dit formulier invullen. Ga naar **A10** ☐ **NEEN** *(als alle familieleden tot in de derde graad een inkomen genieten van €***2233,61***).* Ga naar **A10**
A10	Ik woon ook, of uitsluitend, samen met één of meerdere personen die **geen** familielid/familieleden tot in de derde graad is/zijn.	☐ **JA** Ga naar **A11** ☐ **NEEN** Ga naar **A13** en onderteken het document.
A11	Die persoon, of één van de personen die **geen** familielid tot in de derde graad is, **ontvangt een inkomen**.	☐ **JA** Ga naar **A12** ☐ **NEEN** Laat elk van die personen deel B van dit formulier invullen. Ga naar **A13 en onderteken** het document.
A12	Die persoon of één van de personen die **geen** familielid tot in de derde graad is, ontvangt maandelijks een **bruto-inkomen van minder dan €2233,61.**	☐ **JA** Laat elk van die personen deel B van dit formulier invullen. Ga naar **A13 en onderteken** het document. ☐ **NEEN** Ga naar **A13 en onderteken** het document.
A13	Ik verbind mij ertoe om mijn ziekenfonds onmiddellijk **elke wijziging in de samenstelling van mijn gezin of van de inkomsten van de personen waarmee ik samenwoon**, mee te delen. Ik geef mijn ziekenfonds en de controlediensten van het RIZIV de toestemming om deze aangifte te controleren bij de Federale Overheidsdienst Financiën. Ik ben mij ervan bewust dat een valse, onjuiste of onvolledige aangifte kan leiden tot een strafrechtelijke sanctie overeenkomstig artikel 233 van het sociaal strafwetboek. Ik bevestig op erewoord dat deze aangifte oprecht en volledig is. Handtekening: Datum: **Wanneer deel B ingevuld moet worden, dan moet u deel B ook ondertekenen. Woont u in het buitenland? Voeg dan een recent attest van de gemeente toe, als bewijs van uw gezinssamenstelling in het buitenland.**	

TOEPASSING VAN DE WET MET BETREKKING TOT DE BESCHERMING VAN DE PERSOONLIJKE LEVENSSFEER (WET VAN 08/12/1992 – ART. 4)
De persoonlijke gegevens die van u worden gevraagd door HELAN zijn nodig om uw recht op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen te kunnen vaststellen (wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14/07/1994). In toepassing van de wet met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (08/12/1992) hebt u recht op inzage en verbetering van uw persoonsgegevens. Voor meer informatie betreffende de verwerking van deze gegevens kunt u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

FORMULIER 225 - DEEL B

IN TE VULLEN DOOR DE PERSOON MET WIE U SAMENWOONT

B1	Uw naam en voornaam: ..... Uw rijksregisternummer: ..... Wat is uw band met gerechtigde (kruis aan wat past) ☐ Echtgenoot/echtgenote ☐ Partner ☐ Kind ☐ Familie tot de derde graad (dit zijn o.a. broers, zussen, (groot)ouders, kleinkinderen…) ☐ Andere: ..... (verduidelijk)	
B2	**Ik ontvang een inkomen.** *(zie rubriek 'woordje uitleg' om te weten met welke inkomsten je rekening moet houden)*	☐ **JA** Ga naar **B3**
		☐ **NEEN** Ga naar **B8**
B3	Ik ontvang een inkomen dat lager is dan **€2233,61 bruto voor de maand**	☐ **JA** Ga naar **B4**
		☐ **NEEN** Ga naar **B9 en onderteken** het document. U hoeft geen bewijsstukken bij te voegen.
B4	Ik ontvang een inkomen dat **hoger is dan €1280,79 bruto voor de maand**	☐ **JA** Ga naar **B5**
		☐ **NEEN** Ga naar **B7**
B5	Ik ontvang **uitsluitend** een vervangingsinkomen.	☐ **JA** Ga naar **B6**
		☐ **NEEN** Ga naar **B7**
B6	Mijn vervangingsinkomen is **hoger dan €1409,59 bruto voor de maand**	☐ **JA** Ga naar **B9 en onderteken** het document. U hoeft geen bewijsstukken bij te voegen.
		☐ **NEEN** Ga naar **B7**

B7 Geef hieronder meer details over uw **inkomen**.
Bent u **zelfstandige of bedrijfsleider**? Laat bijgevoegde 'vragenlijst inkomsten zelfstandige samenwonende' dan invullen door uw boekhouder en ga verder naar B8.

Welk soort inkomen krijgt u?	Wie betaalt het inkomen?	Wat is het **brutobedrag** per maand van het inkomen?
		€
		€
		€
		€

Een twaalfde van de voordelen die u de laatste twaalf maanden ontvangen hebt. U vermeldt dus telkens 1/12 van elk voordeel: vakantiegeld, eindejaarspremie, deelname in de winsten, rentes, syndicale premie … *(Ook wanneer u een vervangingsinkomen ontvangt, kan u nog andere voordelen ontvangen).*

Welk voordeel krijgt u?	Wie betaalt het voordeel?	Wat is het **brutobedrag** per maand van het voordeel?
		€
		€
		€
		€

Ga naar B8

B8 Voeg, als samenwonende, volgende documenten bij dit formulier. Ga daarna naar B9 en **onderteken** het document.

☐ Een kopie van uw **meest recente definitieve aanslagbiljet van de personenbelastingen.**[1] Een voorlopige berekening wordt niet aanvaard.
- Indien u geen aanslagbiljet heeft, bezorg dan een verklaring van de Federale Overheidsdienst Financiën waaruit blijkt dat u geen belastingaangifte hoeft te doen.
- Indien u kind bent, voeg dan een kopie van het aanslagbiljet van uw ouder(s) toe, waaruit blijkt dat u fiscaal ten laste bent.

☐ Alle recente bewijsstukken van **alle inkomsten en voordelen** die u vermeldde onder B7 (niet nodig indien geen inkomen).

Zonder deze bewijsstukken kan er geen eventuele verhoging van de ziekte-uitkering toegekend worden of behouden blijven.

Ga naar B9

B9 **Ik verbind mij ertoe om elke wijziging in mijn inkomenssituatie onmiddellijk mee te delen.**

Ik geef mijn ziekenfonds en de controlediensten van het RIZIV de toestemming om deze aangifte te controleren bij de Federale Overheidsdienst Financiën.

Ik ben mij ervan bewust dat een valse, onjuiste of onvolledige aangifte kan leiden tot een strafrechtelijke sanctie overeenkomstig artikel 233 van het sociaal strafwetboek of tot een administratieve sanctie. Ik bevestig op erewoord dat deze aangifte oprecht en volledig is.

Datum en handtekening van gerechtigde	Datum en handtekening van **de persoon die samenwoont met de gerechtigde**
Datum: Handtekening:	Datum: Handtekening:

TOEPASSING VAN DE WET MET BETREKKING TOT DE BESCHERMING VAN DE PERSOONLIJKE LEVENSSFEER (WET VAN 08/12/1992 – ART. 4)
De persoonlijke gegevens die van u worden gevraagd door HELAN zijn nodig om uw recht op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen te kunnen vaststellen (wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14/07/1994). In toepassing van de wet met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (08/12/1992) hebt u recht op inzage en verbetering van uw persoonsgegevens. Voor meer informatie betreffende de verwerking van deze gegevens kunt u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

[1] U kan een kopie van uw aanslagbiljet aanvragen bij de Federale Overheidsdienst Financiën via MyMinfin of u kan een papieren versie aanvragen op het nummer 02 572 57 57.

WOORDJE UITLEG BIJ HET FORMULIER 225 DEEL A EN DEEL B

Hoe vult u de vragenlijst in?

U beantwoordt de vragen door het passend vakje (JA of NEEN) aan te kruisen. Naast dat vakje staat de volgende rubriek waar u naartoe moet. Zo gaat u verder tot we u vragen om het document te ondertekenen en met de eventuele nodige bewijslast terug te sturen.

Toelichting deel A

A1
Wanneer u effectief alleen woont op uw adres. Of wanneer u als enige ingeschreven staat op uw adres EN alimentatie betaalt of u uw kind/kinderen opvoedt onder co-ouderschap. Onder co-ouderschap wordt verstaan dat uw kind/ kinderen minimaal gemiddeld 2 dagen per week bij u woont/wonen en de regeling is vastgelegd in een vonnis of notariële akte.

A2
Wanneer u gehuwd, wettelijk samenwonend of feitelijk samenwonend bent (de persoon met wie u onder 1 dak woont en het leven deelt) dan vult u 'ja' in. U laat die persoon deel B invullen en u ondertekent het document bij punt A13.

A3
Wanneer u niet gehuwd bent en geen partner heeft, maar wel samenwoont met kinderen (ook al wonen er naast uw kinderen andere personen op uw adres) dan vult u 'ja' in. Ook wanneer u uw kinderen opvoedt onder co-ouderschap dan vult u hier 'ja' in. Onder co-ouderschap wordt verstaan dat uw kind/kinderen minimaal gemiddeld 2 dagen per week bij u woont/wonen en de regeling is vastgelegd in een vonnis of notariële akte.

A4
Wanneer uw kind, of één van uw kinderen, jonger is dan 15 jaar dan vult u 'ja' in.

A5
Wanneer uw kind, of één van uw kinderen, GEEN inkomen heeft, dan vult u 'neen' in. Laat uw kind deel B van het formulier 225 zelf invullen en ga verder naar vraag A10.

A6
Het bruto-inkomen is het inkomen per maand voordat de sociale bijdragen (RSZ), bedrijfsvoorheffing (belastingen) of andere lasten afgetrokken worden van dat inkomen. Wanneer er meerdere bruto-inkomens zijn dan telt u ze samen Het gaat hier om beroepsinkomens en/of vervangingsinkomens.

Wanneer uw kind of één van uw kinderen een inkomen heeft dat lager is dan €2233,61 bruto per maand, dan moet uw kind met het laagste inkomen deel B invullen en gaat u verder naar vraag A7. Hou hierbij rekening met het volgende:

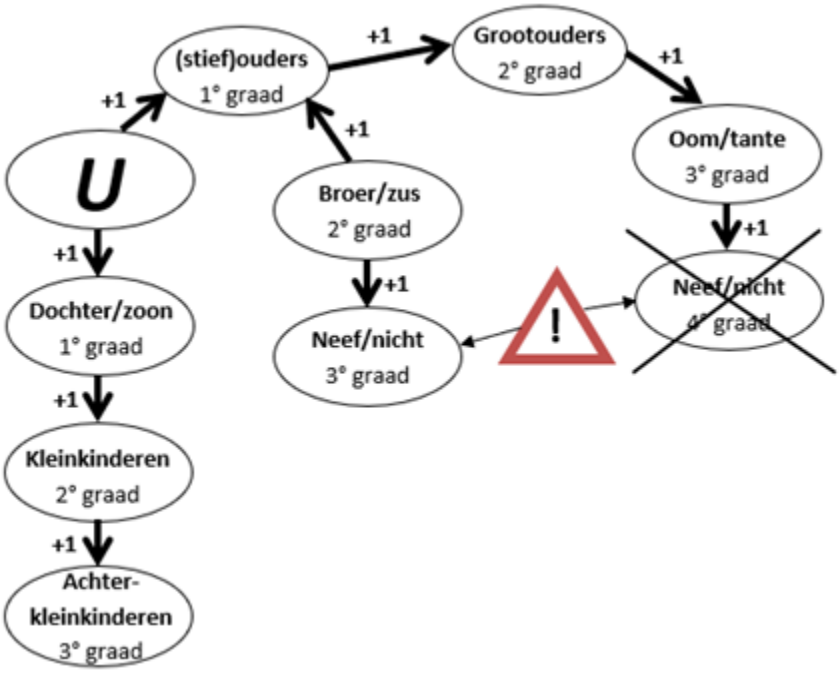
Laagste inkomens
U kan eventueel een hogere uitkering ontvangen indien uw kind of minstens één van uw kinderen:

- geen inkomen heeft of een inkomen dat lager is dan of gelijk is aan €1280,79 bruto per maand. Het maakt niet uit of het om een beroepsinkomen of een vervangingsinkomen gaat;
- een vervangingsinkomen heeft dat lager is dan of gelijk is aan €1409,59 bruto per maand;
- een beroepsinkomen heeft dat lager is dan €2233,61 bruto per maand;
- een gemengd inkomen (vervangingsinkomen en beroepsinkomen) heeft dat lager is dan €2233,61 bruto per maand.

U vindt meer gedetailleerde informatie over het begrip inkomen bij de toelichting van deel B (B3).

Twijfelt u? Laat dan elk kind dat een lager inkomen heeft dan €2233,61 deel B invullen.

A7
Wanneer u samenwoont met één of meerdere familieleden tot in de derde graad dan vult u 'ja' in. Familieleden tot in de derde graad zijn onder andere broers, zussen, (groot)ouders, kleinkinderen. Zie onderstaand schema. Als u samenwoont met zoon of dochter van uw eigen tante of oom, dan gaat het om een 4e graad en vult u 'neen' in, en gaat u naar A10 om aan te geven dat u (ook) samenwoont met een 3e persoon. **Als u enkel met uw ouders samenwoont, dan moeten uw beide ouders deel B invullen.**



A8
Als uw familielid of één van uw familieleden GEEN inkomen ontvangt, dan vult u 'neen' in. Laat uw familielid deel B invullen en ga verder naar vraag A10.

A9
Het bruto-inkomen is het inkomen per maand voordat de sociale bijdragen (RSZ), bedrijfsvoorheffing (belastingen) of andere lasten afgetrokken worden van dat inkomen. Wanneer er meerdere bruto-inkomens zijn, dan telt u ze samen. Het gaat hier om beroepsinkomens en/of vervangingsinkomens.

Wanneer uw familielid of één van uw familieleden een inkomen heeft dat lager is dan €2233,61 bruto per maand, dan moet uw familielid met het laagste inkomen deel B invullen en gaat u verder naar vraag A10. Hou hierbij rekening met het volgende:

Laagste inkomens
U kan eventueel een hogere uitkering ontvangen als uw familielid of minstens één van uw familieleden:
- geen inkomen heeft of een inkomen dat lager is dan of gelijk is aan €1280,79 bruto per maand. Het maakt niet uit of het om een beroepsinkomen of een vervangingsinkomen gaat.
- een vervangingsinkomen heeft dat lager is dan of gelijk is aan €1409,59 bruto per maand;
- een beroepsinkomen heeft dat lager is dan €2233,61 bruto per maand;
- een gemengd inkomen (vervangingsinkomen en beroepsinkomen) heeft dat lager is dan €2233,61 bruto per maand.

U vindt meer gedetailleerde informatie over het begrip inkomen bij de toelichting van deel B (B3).

Twijfelt u? Laat dan elk familielid dat een lager inkomen heeft dan €2233,61 deel B invullen.

A10
Wanneer u samenwoont met een persoon die geen familie is en die geen deel uitmaakt van uw gezin (zoals vriend(in) van uw dochter/zoon, een kennis) dan vult u 'ja' in.

A11
Wanneer de persoon, die geen familie is en die geen deel uitmaakt van uw gezin (zoals vriend(in) van uw dochter/ zoon, een kennis), GEEN inkomen heeft, dan vult u 'neen' in. Laat deel B door **elk van die personen** invullen en ga verder naar A13.

A12
Wanneer de persoon, die geen familie is en die geen deel uitmaakt van uw gezin (zoals vriend(in) van uw dochter/ zoon, een kennis), een inkomen heeft lager dan het vernoemde bruto maandbedrag, dan vult u 'neen' in. Laat deel B door **elk van die personen invullen** en ga verder naar A13.

A13
Lees de verklaring en onderteken het document. Woont u in het buitenland? Voeg dan een recent attest van de gemeente toe dat uw gezinssituatie aantoont. Vul ook deel B in en bezorg ons de nodige bewijslast. **Wanneer het document NIET ondertekend is, dan kunnen wij het formulier NIET aanvaarden.**

Toelichting deel B

Als meerdere personen deel B moeten invullen, dan kan u deel B kopiëren.

B1
Geef aan wat uw relatie is met de gerechtigde die deel A heeft ingevuld. Zie toelichting A7 voor meer informatie over familie tot in de derde graad.

B2
Wanneer u GEEN inkomen heeft, dan gaat u naar B8 en voegt u een kopie van uw meest recente aanslagbiljet van de personenbelasting toe. Onderteken het document samen met de gerechtigde (de persoon die deel A heeft ingevuld).

B3
Wanneer uw inkomen over de genoemde refertemaand hoger ligt dan het vernoemd bruto maandbedrag, dan gaat u verder naar B9 om het document te ondertekenen. U hoeft geen bewijsstukken bij te voegen.

Wat is mijn bruto-inkomen?

Uw bruto-inkomen is uw inkomen per maand voordat de sociale bijdragen (RSZ), bedrijfsvoorheffing (belastingen) of andere lasten afgetrokken worden van dat inkomen.
Hebt u meerdere bruto-inkomens, dan telt u ze samen. Het gaat hier om beroepsinkomens en/of vervangingsinkomens. Dit zijn de verschillende inkomens die u kan hebben:

- elk inkomen dat u ontvangt door een job die u uitoefent in België of in het buitenland;
- elke vergoeding die u ontvangt omdat u voorzitter van een OCMW bent, schepen, burgemeester of omdat u een ander politiek mandaat hebt;
- elk vervangingsinkomsten zoals:
  - werkloosheidsuitkeringen
  - ziekte- en invaliditeitsuitkeringen
  - pensioenen
  - renten voor beroepsziekten, arbeidsongevallen ...
  - tegemoetkomingen (zoals inkomensvervangende tegemoetkoming aan personen met een handicap)
  - andere uitkeringen die u ontvangt volgens de Belgische of buitenlandse wet, de wet over arbeidsongevallen, beroepsziekten en gemeen recht.
- een twaalfde van alle voordelen die u elk jaar uitbetaald krijgt:
  - eindejaarspremie
  - dertiende maand
  - dubbel vakantiegeld
  - aanvulling van het dubbel vakantiegeld
  - vakantiegeld voor de gepensioneerden
  - syndicale premie
  - overige premies
  - gratificaties (geschenk in geld boven het salaris, bonus, …)
  - aandelen in de winst

U moet geen rekening houden met

Kinderen

- gezinsbijslagen (kinderbijslag)

Personen met een handicap:

- de integratietegemoetkoming[2] ;
- een tegemoetkoming die u ontvangt voor het verlies of voor de vermindering van uw zelfredzaamheid.

Echtscheiding:

- onderhoudsgeld dat u betaalt aan uw echtgenoot/echtgenote van wie u feitelijk of van tafel en bed gescheiden bent. Die echtgenoot/echtgenote blijft ten laste van u voor de geneeskundige verzorging.

Werkloosheid:

- de anciënniteitstoeslag voor oudere werklozen;
- de vergoeding als aanvulling van de werkloosheidsuitkering[3] ;
- de uitkeringstoeslag voor werklozen die werken via een Plaatselijk Werkgelegenheidsagentschap of de forfaitaire vergoeding toegekend in het kader van het 'Wijk-werken'.

Primaire arbeidsongeschiktheid:

- de forfaitaire tegemoetkoming voor hulp van derden.

Invaliden:

- de inhaalpremie die bepaalde invaliden ontvangen, samen met de invaliditeitsuitkeringen van de maand mei;
- de forfaitaire tegemoetkoming voor hulp van derden.

Gepensioneerden:

- het bedrag van de groepsverzekering (aanvullend pensioen) of voordelen die voortvloeien uit het pensioensparen;
- de oorlogspensioenen ter dekking van lichamelijke schade opgelopen tijdens de oorlog, de uitoefening van de burgerlijke of militaire plicht.

Andere:

- inkomen uit kapitaal (dividenden op aandelen,…);
- de tegemoetkoming uitbetaald door het Asbestfonds;

B4

Wanneer uw inkomen over de genoemde refertemaand hoger ligt dan het vernoemd bruto maandbedrag, ga dan door naar B5 om na te gaan of er sprake is van enkel een vervangingsinkomen.

B5

Onder 'vervangingsinkomen' verstaan we:

- werkloosheidsuitkeringen
- ziekte- en invaliditeitsuitkeringen
- pensioenen
- renten voor beroepsziekten, arbeidsongevallen ...
- tegemoetkomingen (zoals inkomensvervangende tegemoetkoming aan personen met een handicap)
- andere uitkeringen die u ontvangt volgens de Belgische of buitenlandse wet, de wet over arbeidsongevallen, beroepsziekten en gemeen recht.

B6

Wanneer u uitsluitend een vervangingsinkomen ontvangt, en dit inkomen over de genoemde refertemaand hoger is dan het vernoemde bruto maandbedrag, ga dan naar B9. Onderteken deel B samen met de gerechtigde (de persoon die deel A heeft ingevuld).

B7

Geef in detail aan welk inkomen u ontvangt. Bent u zelfstandige of bedrijfsleider? Laat dan de 'Vragenlijst inkomsten zelfstandige samenwonende' invullen door uw boekhouder. Indien u geen boekhouder heeft, dan mag u deze vragenlijst zelf op eer invullen en voorzien van een bedrijfsstempel.

[2] bedoeld in de wet van 27 februari 1987 (betreffende de tegemoetkomingen aan de personen met een handicap)

[3] toegekend volgens de CAO nr.46 van 23 maart 1990

B8
U dient hier aan te vinken en te controleren of u alle bewijslast heeft toegevoegd.

Wanneer u **loontrekkende** bent, bezorg ons dan naast uw loonfiche van de refertemaand ook een attest/loonfiche van uw bruto (eindejaars-)premies en bruto vakantiegeld. Wanneer u arbeider bent, dan kan u het ontvangen berekeningsblad van de Rijksdienst voor Jaarlijkse Vakantie aan ons bezorgen. Voeg altijd uw meest recente definitieve aanslagbiljet van de personenbelasting toe, dat u ontvangen heeft van de Federale Overheidsdienst Financiën. Zorg dat het om een definitieve berekening gaat, we aanvaarden geen voorlopige berekening van de personenbelasting.

Bent u **zelfstandige of bedrijfsleider**? Voeg dan de 'Vragenlijst inkomsten zelfstandige samenwonende' en uw meest recente definitieve aanslagbiljet van de personenbelasting, dat u ontvangen heeft van de Federale Overheidsdienst Financiën, toe. Zorg dat het om de definitieve berekening gaat, we aanvaarden geen voorlopige berekening van de personenbelasting.

B9
Lees de verklaring en onderteken het document samen met de gerechtigde (de persoon die deel A heeft ingevuld). Bezorg dit samen met deel A en de nodige bewijslast. Doe dit bij voorkeur digitaal via Mijn Helan op mijn.helan.be.

U kan de documenten ook in een brievenbus van Helan deponeren of opsturen met de post (Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk).

Vragenlijst alleenstaande
In te vullen door de gerechtigde

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Stuur het ingevulde formulier terug

Bezorg ons dit ingevulde formulier samen met de nodige bewijsstukken digitaal. Laad een leesbare scan op via **Mijn Helan**. U kan dit document ook direct digitaal invullen op Mijn Helan.

Of stuur de documenten op naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds - Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk.

1. Identificatiegegevens van de gerechtigde

Naam en voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

2.1 Ik ben alleenstaande en betaal maandelijks minstens 111,55 euro alimentatie

☐ **Neen,** ga verder naar punt 2.2

☐ **Ja,** aan:

Naam en voornaam .....

Bezorg ons onderstaande bewijsstukken:

☐ Betalingsbewijzen **van de afgelopen 3 maanden** waaruit blijkt dat ik het alimentatiegeld regelmatig betaal (zie toelichting rubriek 2).

☐ Als dit nog niet gebeurd is, voeg ik een kopie toe van het vonnis, de notariële akte, of de onderhandse akte neergelegd bij de griffie van de rechtbank (i.g.v. scheiding of echtscheiding met onderlinge toestemming). Uit dit document moet blijken dat ik alimentatiegeld betaal (zie toelichting rubriek 2).

☐ Een kopie van uw meest recente definitieve aanslagbiljet van de personenbelastingen of een verklaring van de Federale Overheidsdienst Financiën waaruit blijkt dat u geen belastingaangifte moet indienen.

Uitsluitend in te vullen als de begunstigde van het onderhoudsgeld, waarvan hierboven sprake, een meerderjarig kind is. Ik verklaar op eer

☐ dat mijn meerderjarig kind een **opleiding voortzet**[1]

of

☐ **behoeftig**[2] is

Ga verder naar punt 3.

2.2 Ik woon regelmatig samen met minstens één kind in het kader van co-ouderschap

☐ **Neen,** ga verder naar punt 3

☐ **Ja, bezorg ons onderstaande bewijsstukken:**

☐ Als dit nog niet gebeurd is, voeg dan een **kopie toe van het vonnis** dat, **of de notariële akte** die, de regeling van co-ouderschap vastlegt (zie rubriek 2)

☐ Een kopie van uw laatste **definitieve aanslagbiljet van de personenbelastingen** of een verklaring van de Federale Overheidsdienst Financiën waaruit blijkt dat u geen belastingaangifte hoeft in te dienen.

Mijn (jongste) kind is jonger dan 15 jaar:

☐ **Ja,** ga verder naar punt 3

☐ **Neen**, laat dan deel B van het formulier 225 invullen door het kind **dat geen inkomen** heeft of door het kind **met het laagste inkomen** (zie woordje uitleg bij punt A6)

Ga verder naar punt 3.

[1] *bedoeld in artikel 203 van het Burgerlijk wetboek*

[2] *in de zin van de artikelen 205 en 207 van het Burgerlijk wetboek; dit wil onder andere zeggen dat uw kind geen (netto)beroeps- of vervangingsinkomen heeft dat minstens gelijk is aan het toepasselijke bedrag van het leefloon (in functie van de gezinssituatie).*

TOELICHTING BIJ RUBRIEK 2

In de wet wordt het volgende bepaald: de alleenstaande gerechtigden die maandelijks 111,55 euro of meer alimentatiegeld betalen op grond van een rechterlijke beslissing of een notariële akte of op grond van een onderhandse akte neergelegd bij de griffie van de rechtbank ingeval van procedure tot echtscheiding of tot scheiding van tafel en bed met onderlinge toestemming, hebben recht op uitkeringen tegen het tarief met gezinslast.

In de wet wordt het volgende bepaald: de ouders die op regelmatige basis met een kind samenwonen in het kader van co-ouderschap, die geen inkomsten ontvangen welke hoger zijn dan de toegestane inkomensdrempel, hebben ook recht op uitkeringen tegen het tarief met gezinslast.

3. LEES AANDACHTIG ONDERSTAANDE TEKST EN VERGEET NIET OM DEZE VERKLARING TE ONDERTEKENEN!

Ik verbind mij ertoe om mijn ziekenfonds onmiddellijk op de hoogte te brengen van elke wijziging die kan optreden in mijn gezinssituatie (bedoeld in punt 2.1 en/of punt 2.2).

Ik geef mijn ziekenfonds en de controlediensten van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering de toestemming om deze aangifte te controleren bij de Federale Overheidsdienst Financiën.

Ik ben mij ervan bewust dat een valse, onjuiste of onvolledige aangifte kan leiden tot een strafrechtelijke sanctie overeenkomstig artikel 233 van het sociaal strafwetboek. Ik bevestig op erewoord dat deze aangifte oprecht en volledig is.

Datum: ..... / ..... / ..... Handtekening:

TOEPASSING VAN DE WET MET BETREKKING TOT BESCHERMING VAN DE PERSOONLIJKE LEVENSSFEER (WET VAN 08/12/1992 – ART. 4)
De persoonlijke gegevens die van u worden gevraagd door HELAN zijn nodig om uw recht op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen te kunnen vaststellen (wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14/07/1994).
In toepassing van de wet met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (08/12/1992) hebt u recht op inzage en verbetering van uw persoonsgegevens. Voor meer informatie betreffende de verwerking van deze gegevens kunt u zich wenden tot de Commissie van de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Vragenlijst inkomsten zelfstandige samenwonende

ENKEL IN TE VULLEN WANNEER DE PERSOON WAARMEE U SAMENWOONT ZELFSTANDIGE OF BEDRIJFSLEIDER IS!

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Stuur het ingevulde formulier terug

Bezorg ons dit ingevulde formulier samen met de nodige bewijsstukken digitaal. Laad een leesbare scan op via **Mijn Helan**. U kan dit document ook direct digitaal invullen op Mijn Helan.

Of stuur de documenten op naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds - Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk.

DEEL I - In te vullen door de samenwonende

Naam en voornaam samenwonende: .....

Woont samen met:

Naam en voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

DEEL II - In te vullen door de boekhouder (betreffende de inkomsten van de samenwonende)

Ik, ondergetekende,

Naam: .....

Functie: .....

Adres: .....

.....

Verklaar dat:

☐ **Het netto-inkomen als zelfstandige op jaarbasis**[1] van de samenwonende ..... :

↳ Over het voorafgaand kalenderjaar _____: ..... euro bedraagt.

Vermenigvuldigd met factor 1,25 wordt dit: ..... euro.

↳ Over het lopend kalenderjaar _____: ..... euro zal bedragen (raming).

Vermenigvuldigd met factor 1,25 wordt dit: ..... euro.

OF

☐ Het brutobedrag van de **bezoldiging als bedrijfsleider**[2] van de samenwonende .....

voor de refertemaand ..... euro bedraagt.

Ik voeg hierbij een loonfiche van deze refertemaand.

Datum: ..... / ..... / ..... Handtekening:

Het inkomen bestaat uit:

[1] **Voor een zelfstandige:** neem het bruto inkomen op jaarbasis. Trek de beroepskosten af van de brutowinsten of -baten.

[2] **Voor een bedrijfsleider:** het bruto maandbedrag met inbegrip van voordelen alle aard, beroepskosten én bijdragen RSZ betaald door het bedrijf.

De gevraagde persoonlijke informatie is nodig om de rechten op de betaling van arbeidsongeschiktheidsuitkeringen van de met u samenwonende persoon te bepalen (wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14/07/1994). De regelgeving inzake de verwerking van persoonsgegevens verleent de personen op wie die informatie betrekking heeft, een recht op toegang en op verbetering. Bijkomende informatie over de verwerking van die informatie kan bij de Gegevensbeschermingsautoriteit worden verkregen.

Toelichting inkomsten zelfstandigen

Beroepsinkomsten

Dit wordt onder meer als beroepsinkomen gezien:

- Inkomen van de helpende echtgenoot: om fiscale redenen kan de zelfstandige aan zijn helpende echtgenoot een aandeel toekennen in de inkomsten. Dit aandeel mag niet hoger zijn dan 50% van het nettoresultaat.
- Inkomsten die voortvloeien uit het beheer van onroerende goederen als zelfstandige activiteit, die voornamelijk bestaat in het verkopen van onroerende goederen.
- Inkomsten uit het actieve beheer van een verzekeringsportefeuille.
- de *Vlaamse Ondersteuningspremie (VOP)*, die toegekend wordt aan een zelfstandige met een handicap op het werk, omwille van verlies van rendement.

Worden NIET als een beroepsinkomsten beschouwd:

- Inkomsten uit onroerende goederen (kadastraal inkomen, huurgelden)
- Inkomsten uit effecten (dividenden, intrest,)

Deze twee inkomsten moeten verworven worden buiten het kader van een beroepsbezigheid.

Beroepskosten

Worden als beroepskosten beschouwd:

- De huur en de huurlasten die betrekking hebben op de onroerende goederen die bestemd zijn voor de uitoefening van het beroep
- De algemene kosten zoals onderhoud, verwarming, verlichting van deze onroerende goederen
- De financiële lasten (intrest op geleend geld) en de afschrijvingen van materiële en immateriële vaste activa (de bedragen die geïnvesteerd zijn in het bedrijf mogen niet afgetrokken worden, het bedrag van de afschrijving wel).
- Bezoldigingen van het personeel (socialezekerheidsbijdragen inbegrepen), honoraria, provisies, ...

De bedragen die geïnvesteerd zijn in het bedrijf (aftrek van de investeringen) en bedrijfsverliezen mogen in geen geval afgetrokken worden van de brutowinsten of -baten.

Belangrijke opmerkingen

- Het ziekenfonds van de met u samenwonende persoon die arbeidsongeschikt is, zal het meegedeelde bedrag verifiëren op basis van het aanslagbiljet voor de directe belastingen m.b.t. het betrokken belastbaar tijdperk dat u nog zal moeten overmaken.
- Bij een opstart van de zelfstandige activiteit of een definitieve stopzetting van de zelfstandige activiteit in de loop van een kalenderjaar dient voor het bepalen van bedrag van het beroepsinkomen uit de zelfstandige activiteit uitsluitend rekening te worden gehouden met de periode volgend op de opstart ervan of de periode voorafgaand aan de definitieve stopzetting. De effectieve startdatum of stopzettingsdatum van de zelfstandige activiteit is hier bepalend.