

Déclaration d'une activité dans le secteur sportif ou socioculturel exonérée de cotisations sociales

Pourquoi cette déclaration?

Vous êtes chômeur complet indemnisé (en ce compris le travailleur avec RCC et le travailleur à temps partiel qui bénéficie d'une allocation de garantie de revenu), et vous souhaitez continuer à exercer votre activité dans le secteur sportif ou socioculturel exonérée de cotisations sociales durant votre chômage. Vous introduisez ce formulaire afin de conserver votre droit aux allocations.

Base légale : Article 17 de l'arrêté royal du 28.11.1969 concernant la sécurité sociale des travailleurs (MB : 31.03.2022)

Avez-vous besoin d'informations complémentaires ?

Si vous souhaitez plus d'informations :

- contactez votre organisme de paiement (CAPAC, CGSLB, CSC ou FGTB);
- consultez le site internet officiel : <u>www.activitescomplementaires.be</u>.
 Ce website est une initiative de l'ONSS, du SPF Finances, de l'INASTI et de Belgium.be.

Que devez-vous faire du formulaire ?

- Vous complétez le formulaire et vous joignez une copie de votre contrat.
 Vous trouverez dans la marge de gauche des informations qui vous aideront à compléter ce formulaire.
- Vous remettez, avant d'entamer cette activité durant votre chômage, le formulaire complété avec son annexe à votre organisme de paiement (CAPAC, CGSLB, CSC ou FGTB).

Et ensuite?

L'organisme de paiement transmet le formulaire à l'ONEM. L'ONEM vous envoie un courrier avec sa décision.



Communautés et des Régions, ...)
Plus d'infos sur www.onem.be

Déclaration d'une activité dans le secteur sportif ou socioculturel exonérée de cotisations sociales

date cachet organisme de paiement

(Article 17 AR du 28.11.1969 concernant la sécurité sociale des travailleurs)

A compléter par le chômeur Votre identité Prénom et nom Votre numéro NISS se trouve au verso de votre carte d'identité Les données 'téléphone' et 'e-mail' Téléphone sont facultatives E-mail Votre déclaration Je souhaite continuer à exercer, durant mon chômage, mon activité dans le secteur sportif ou socioculturel, dans les conditions de l'article 17 AR du 28.11.1969 Veuillez indiquer le nom de cette concernant la sécurité sociale des travailleurs, auprès de l'organisation, et organisation. conserver mon droit aux allocations. Le contrat de travail qui me lie à cette organisation est un contrat à durée : Cochez la case qui s'applique à votre situation. Veuillez indiquer les dates reprises sur ☐ indéterminée : à partir du / / votre contrat de travail associatif. Vos déclarations sont conservées Je déclare que : dans des fichiers informatiques. j'ai déjà exercé de manière effective ce contrat avant ma demande Vous trouverez de plus amples d'allocations de chômage; informations concernant la protection je suis informé que je ne dois ni mentionner cette activité sur ma carte de de ces données dans la brochure relative à la protection de la vie privée contrôle, ni introduire de formulaire de déclaration remplaçant la carte de disponible à l'ONEM. contrôle, en cas de dispense de carte de contrôle; L'exactitude de vos déclarations est je suis informé que je dois rester inscrit comme demandeur d'emploi et vérifiée en comparant celles-ci aux disponible pour le marché de l'emploi, à moins d'en être dispensé pour un données du Registre national et autre motif. d'autres organismes (mutuelles, fonds Je joins en annexe une copie du contrat. d'assurance pour indépendants, banques de données ONSS avec les J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète et données relatives à votre occupation, je communiquerai toute modification à mon organisme de paiement. SPF Finances pour ce qui concerne votre dossier fiscal, institutions des

Date: ___/ __/ ____

Signature