



A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR

Vous avez demandé l'exonération des sommes que vous devez encore rembourser au FFE. Afin qu'une décision puisse être prise quant à votre demande, vous devez répondre aux questions ci-après qui vous concernent. Dater et signez le formulaire et joignez les annexes.

Votre identification

1. Registre National _____ Nom _____ Prénom _____
Rue _____ n° _____ code postal _____ Commune _____

2. Vous demandez l'exonération des sommes que vous devez encore rembourser au FFE parce que :

- vous disposez de ressources insuffisantes **Voir 3**
- vous avez recueilli la succession du débiteur et cette succession est déficitaire. Ceci signifie que les dettes et les charges sont plus grandes que la valeur des biens. **Voir 5**

Joignez tous documents prouvant que la succession est déficitaire

Vos revenus

3. Avez-vous un revenu professionnel ?

- non
- oui , en tant que salarié : _____ EUR net/mois
- en tant qu'indépendant : _____ EUR net/mois

Joignez une copie de vos fiches de salaire des 3 derniers mois.

Joignez une copie du dernier avertissement extrait de rôle délivré par l'administration des contributions directes.

Voir 4

4. Quels autres revenus percevez-vous actuellement ? Mentionnez le montant net par mois.

- une indemnité d'assurance maladie invalidité _____ EUR depuis _____
- une indemnité suite à un accident du travail _____ EUR
- une indemnité de maladie professionnelle _____ EUR
- une allocation d'handicapé _____ EUR
- une pension d'invalidité _____ EUR
- une pension de retraite, de vieillesse ou d'ancienneté _____ EUR
- une pension de survie _____ EUR

Joignez, une copie de la preuve de paiement des 3 derniers mois.

une rente alimentaire ou une pension alimentaire _____ EUR

Joignez une copie de la décision judiciaire ou de l'acte notarié.

une indemnité versée par le CPAS _____ EUR

Joignez une attestation du CPAS mentionnant en outre la date depuis laquelle elle vous est versée.

- allocations de chômage _____ EUR
- allocations d'insertion ou de transition _____ EUR
- chômage avec complément d'entreprise (prépension) _____ EUR

- complément ALE _____ EUR
 - allocations d'interruption de carrière ou de crédit temps _____ EUR
 - un autre revenu (p. ex. allocations familiales, rente viagère, sous-location droits d'auteur, ...)
- | | | |
|----------------|-----|---|
| (nature) _____ | EUR | } |
| (nature) _____ | EUR | |
| (nature) _____ | EUR | |
| (nature) _____ | EUR | |

Joignez une copie de la preuve de paiement des 3 derniers mois.

J'autorise l'Administration des contributions directes à fournir au FFE tous renseignements relatifs à ma situation financière.
 J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est **sincère et complète**.

date _____

Lu et approuvé
signature du demandeur _____

5. J'ai coché à la question 2, la deuxième possibilité.
 Je joins une copie des documents prouvant que la succession est déficitaire.

J'autorise l'Administration de l'enregistrement et des domaines à fournir au FFE tous renseignements relatifs à la succession.
 J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est **sincère et complète**.

date _____

Lu et approuvé
signature du demandeur _____