



Demande d'allocations et déclaration personnelle du travailleur des arts

Chapitre XII AR 25.11.1991

À remplir par le travailleur des arts

date cachet
organisme de paiement

Votre identité

Nom et prénom

Votre numéro NISS se trouve sur votre carte d'identité.

Numéro registre national (NISS) _____ / _____ - _____

Votre demande

L'attestation du travail des arts « plus » ou « débutant/starter » doit être demandée auprès de la Commission du travail des arts.

Je dispose d'une attestation du travail des arts « plus » ou « débutant/starter » en cours de validité et je demande des allocations du travail des arts à partir du ____ / ____ / ____.

Le droit aux allocations du travail des arts est octroyé pour une période d'application de 36 mois calendrier. À l'expiration de cette période, vous pouvez demander un renouvellement de votre période d'application pour une nouvelle période de 36 mois.

Je dispose d'une attestation du travail des arts « plus » ou « débutant/starter » en cours de validité et je demande le renouvellement de mon droit aux allocations du travail des arts.
Je demande des allocations du travail des arts à partir du ____ / ____ / ____.

La période renouvelée prend nécessairement cours au lendemain de la fin de la période précédente.

En cas de renouvellement, vous précisez la date à partir de laquelle vous demandez les allocations uniquement en cas d'interruption dans le bénéfice de vos allocations.

Veillez cocher cette case pour votre demande de renouvellement et indiquer la date à partir de laquelle vous demandez le renouvellement.

En cas de doute, veuillez ne rien indiquer, nous nous en chargerons.

Vos activités – volet obligatoire

Répondez toujours OUI si vous êtes inscrit comme indépendant à titre accessoire ou si vous êtes mandataire de société.

Exercez-vous une activité qui n'est pas soumise à la sécurité sociale des travailleurs salariés ?

Oui

Je suis indépendant à titre principal

Oui depuis le ____ / ____ / ____ et je sais que je n'ai pas droit aux allocations

Non → décrivez chacune de vos activités ci-dessous. Ajoutez une annexe libre si vous ne disposez pas de suffisamment d'espace.

Non → allez directement à la rubrique « Vos revenus »

Répondre OUI ou NON à la question : Avez-vous un statut Indépendant complet ou complémentaire ?

Activité 1

Décrivez l'ensemble de vos activités, quel qu'en soit le secteur.

Si vous aidez un indépendant, décrivez l'activité exercée par celui-ci ainsi que l'aide que vous apportez.

Si vous exercez une activité au sein d'une société commerciale, décrivez l'activité de la société et mentionnez en quelle qualité vous le faites (mandataire, indépendant, ...)

Description de l'activité :

.....

.....

À quelle adresse exercez-vous cette activité ?

..... Rue / numéro

..... Code postal / commune

Depuis quand exercez-vous cette activité ? ____ / ____ / ____

À compléter uniquement si vous avez un statut indépendant complémentaire ou un mandat dans une société commerciale.

→ ne concerne pas les mandats ASBL - voir [formulaire C45B](#)

J'exerce cette activité comme :

indépendant en personne physique

mandataire, administrateur ou gestionnaire d'une société commerciale

Ce mandat, est-il rémunéré ? Non Oui

Je dispose d'un numéro d'entreprise

Non Oui, _____

Numéro registre national (NISS) _____ / _____ - _____

Par exemple dans son activité même, administration, comptabilité, permanence téléphonique, ...

Si vous aidez plus d'un indépendant, complétez une rubrique pour chaque indépendant.

J'aide un indépendant

Données relatives à l'indépendant et à son activité :

Nom :

.....

.....

Numéro d'entreprise _____

Activité 2

Description de l'activité :

.....

.....

.....

.....

À quelle adresse exercez-vous cette activité ?

.....
Rue / numéro

.....
Code postal / commune

Depuis quand exercez-vous cette activité ? ____ / ____ / _____

J'exerce cette activité comme :

indépendant en personne physique

mandataire, administrateur ou gestionnaire d'une société commerciale

Ce mandat, est-il rémunéré ? Non Oui

Je dispose d'un numéro d'entreprise

Non Oui, _____

J'aide un indépendant

Données relatives à l'indépendant et à son activité :

Nom :

.....

.....

Numéro d'entreprise _____

Activité 3

Description de l'activité :

.....

.....

.....

.....

À quelle adresse exercez-vous cette activité ?

.....
Rue / numéro

.....
Code postal / commune

Décrivez l'ensemble de vos activités, quel qu'en soit le secteur.

Si vous aidez un indépendant, décrivez l'activité exercée par celui-ci ainsi que l'aide que vous apportez.

Si vous exercez une activité au sein d'une société commerciale, décrivez l'activité de la société et mentionnez en quelle qualité vous le faites (mandataire, indépendant, ...)

Par exemple dans son activité même, administration, comptabilité, permanence téléphonique, ...

Décrivez l'ensemble de vos activités, quel qu'en soit le secteur.

Si vous aidez un indépendant, décrivez l'activité exercée par celui-ci ainsi que l'aide que vous apportez.

Si vous exercez une activité au sein d'une société commerciale, décrivez l'activité de la société et mentionnez en quelle qualité vous le faites (mandataire, indépendant, ...)

À compléter uniquement si vous avez un statut indépendant complémentaire ou un mandat dans une société commerciale.

→ ne concerne pas les mandats ASBL - voir [formulaire C45B](#)

À compléter uniquement si vous avez un statut indépendant complémentaire ou un mandat dans une société commerciale.

→ ne concerne pas les mandats ASBL - voir [formulaire C45B](#)

Numéro registre national (NISS) _____ / _____ - ____

Depuis quand exercez-vous cette activité ? ____ / ____ / _____

J'exerce cette activité comme :

- indépendant en personne physique
 - mandataire, administrateur ou gestionnaire d'une société commerciale
- Ce mandat, est-il rémunéré ? Non Oui

Je dispose d'un numéro d'entreprise

Non Oui, _____

J'aide un indépendant

Données relatives à l'indépendant et à son activité :

Nom :

.....

.....

Numéro d'entreprise _____

Par exemple dans son activité même, administration, comptabilité, permanence téléphonique, ...

Déclaration de la fin d'une activité

J'ai précédemment déclaré mon activité accessoire :

.....

.....

J'ai mis fin à cette activité en date du ____ / ____ / _____

Vos revenus qui n'ont pas donné lieu à des cotisations pour la sécurité sociale des travailleurs salariés – volet facultatif

Le montant annuel net imposable des revenus est égal au montant annuel brut des revenus (recettes), diminué des charges, dépenses et pertes professionnelles.

C'est le montant qui figure sur l'avertissement-extrait de rôle et la note de calcul établis par l'administration fiscale et il doit être majoré des revenus découlant des droits d'auteur, droits voisins, ... après déduction des frais forfaitaires.

Le calcul global s'effectue au terme d'un cycle de 3 années civiles consécutives. Chaque année peut appartenir à un seul cycle.

Vous demandez ce calcul global au plus tôt à l'expiration du cycle et au plus tard 24 mois après son expiration.

Souhaitez-vous communiquer une estimation du montant annuel net imposable de vos revenus (autres que salariés ou statutaires) ?

Non

Oui → le montant annuel net imposable de mes revenus (autres que salariés ou statutaires) est estimé à _____, ____ EUR par an et je demande que le montant journalier de mon allocation du travail des arts soit adapté immédiatement en tenant compte de cette estimation.

Je demande que l'ONEM effectue un calcul global afin de lisser les différences entre les revenus que j'ai perçus durant les années

_____, _____ et _____

Le montant de votre allocation du travail des arts – uniquement à l'occasion d'une demande de renouvellement

Souhaitez-vous demander une révision du montant de votre allocation du travail des arts?

Non

Oui → je demande que l'ONEM se base sur le trimestre ____ / _____

Le trimestre que vous indiquez doit nécessairement se situer intégralement dans la période de référence.

Si vous souhaitez une révision de votre barème, veuillez préciser le **trimestre civil** sur lequel vous souhaitez que l'ONEM base le calcul.

⚠ Si cela concerne une période de travail à l'étranger veuillez joindre les preuves de travail à votre demande

⚠ Si vous réalisez des prestations après avoir introduit votre demande de renouvellement, elles ne pourront malheureusement pas être prises en compte pour recalculer votre allocation

Signature

Vos déclarations sont conservées dans des fichiers informatiques.

Vous trouverez de plus amples informations concernant la protection de ces données dans la brochure relative à la protection de la vie privée disponible à l'ONEM.

L'exactitude de vos déclarations est vérifiée en comparant celles-ci aux données du Registre national et d'autres organismes (mutuelles, fonds d'assurance pour indépendants, banques de données ONSS avec les données relatives à votre occupation, SPF Finances pour ce qui concerne votre dossier fiscal, institutions des Communautés et des Régions, ...)

Plus d'infos sur www.onem.be

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète et je m'engage à communiquer toute modification de ma situation personnelle à mon organisme de paiement.

Je joins en annexe :

- un formulaire C144B (*étant donné que je ne souhaite pas être convoqué pour une audition dans le cadre de la décision concernant mon droit aux allocations*)
- Autres annexes :
.....
.....
.....

Date: __ __ / __ __ / ____

Signature
