

Numéro national :
Numéro du dossier :

À rappeler dans toute correspondance

Document à renvoyer, à l'adresse suivante :

CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES UCM
Chaussée de Marche 637
5100 Namur-Wierde

Découvrez le point de contact
le plus proche de chez vous via ucm.be

Demande pour bénéficier du statut d'étudiant indépendant

1. Données d'identification

Numéro d'identification du Registre national (au dos de votre carte d'identité) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom : _____

Prénom : _____

2. Je souhaite bénéficier du statut d'étudiant indépendant à partir du ____/____/____ (indiquer la date)

3. Je suis des cours dans l'établissement d'enseignement suivant (précisez la ville et pays) :

4. Mon Université ou Haute Ecole m'accompagne dans un projet d'étudiant-entrepreneur ?

Non Oui depuis le ____/____/_____

5. Je m'engage à suivre régulièrement les cours pendant l'année scolaire ou académique pour laquelle j'ai sollicité le statut d'étudiant-indépendant.

6. je souhaite :

- Payer une cotisation minimale car j'ai débuté mon activité il y a moins de 3 ans ;
- Obtenir une exonération de cotisation et je m'engage à ce que mes revenus annuels soient inférieurs à 6.996,89 €
- Payer une cotisation sur un revenu estimé de _____€

7. J'autorise la caisse d'allocations familiales UCM à transférer à la caisse d'assurances sociales UCM les données et documents justifiant mon statut d'étudiant indépendant (cochez la case adéquate) :

- OUI
- NON

8. Je m'engage à informer la caisse d'assurances sociales de toute modification concernant mes études et/ou mon activité professionnelle (par exemple : abandon des études, début activité professionnelle non indépendante, études poursuivies à l'étranger, dépassement du revenu pour obtenir l'exonération, etc).

DATE : ____/____/_____

SIGNATURE :