



**Formulaire pensions de survie -  
Activité professionnelle**

**Date :**

**Réf. :**

Demande de renseignements relatifs à votre activité professionnelle

*(A remplir en bleu foncé ou en noir)*

**Nom et prénoms :** .....

**Adresse :** .....

**Nom du conjoint décédé :** .....

**Numéro de téléphone :** ..... **e-mail :** .....

**QUESTIONS**

**Répondez séparément à chaque question**

De **quelle** activité professionnelle s'agit-il ?

1. salarié
2. indépendant
3. exercice d'un mandat (politique, administratif ou autre)
4. création d'une œuvre scientifique ou artistique
5. autre

Vous êtes **SALARIE(E)** ou vous travaillez comme **FONCTIONNAIRE** :

- **Date de début** de cette activité :
- Quels sont les nom et **adresse de votre employeur** ?

- Le revenu **provenant** de cette activité peut être estimé à :

revenu annuel brut :  
pécule de vacances brut :  
prime de fin d'année brute :  
avantages bruts en nature :

- Si vous travaillez comme **fonctionnaire** et que votre traitement est payé par PersoPoint (ex-SCDF), quel est votre **numéro de matricule** ? (voyez votre fiche de traitement)

**REPONSES**

Pour les questions OUI – Non, entourez la réponse exacte (en cas d'erreur, biffez les deux possibilités et écrivez la réponse correcte dans l'espace qui précède)

**Cochez la case correspondante**

- 
- 
- 
- 
- Laquelle ? : .....

...../...../.....

Nom : .....

Adresse : .....

Année en cours

Année précédente

..... EUR	..... EUR
..... EUR	..... EUR
..... EUR	..... EUR
..... EUR	..... EUR

.....

Veuillez renvoyer ce formulaire au

00146.01.20 03/05

**Service fédéral des Pensions (SFP) – Pensions de fonctionnaires**

Contact Center - Tour du Midi - Esplanade de l'Europe 1 - 1060 Bruxelles

**numéro spécial pensions : 1765** (gratuit)

tél de l'étranger : +32 78 15 17 65

www.sfpd.fgov.be –cc.fr@sfpd.fgov.be



**QUESTIONS**  
**Répondez séparément à chaque question**

**REPONSES**  
Pour les questions OUI – NON, entourez la  
réponse exacte (en cas d'erreur, biffez les deux  
possibilités et écrivez la réponse correcte dans  
l'espace qui précède)

Vous êtes **INDEPENDANT(E)** :

Etes-vous soumis(e) au statut social des indépendants ?

- **Quelle** est votre activité précise ?

- **Date de début** de cette activité :

- A quel **montant le revenu** provenant de cette activité peut-il être estimé ?

revenu net pour cette année :

pour l'année antérieure :

- Vous exercez un **MANDAT** politique, administratif ou autre.

- Votre activité consiste en la **CREATION D'UNE OEUVRE SCIENTIFIQUE** ou **ARTISTIQUE**.

- Etes-vous inscrit(e) auprès de la Banque-Carrefour des Entreprises (BCE) ?

Quel est le numéro d'entreprise ?

- Vous exercez une **AUTRE** activité :

- **Date de début** de cette activité :

- Quel est le **montant du revenu** provenant de cette activité ?

revenu annuel brut :

avantages en nature :

**OUI - NON**

.....  
.....

...../...../.....

..... EUR

..... EUR

**Cochez la case correspondante**

**OUI - NON**

Si oui, sous quel nom ?

.....  
.....

.....

Si oui, laquelle ?

.....  
.....

...../...../.....

Année en cours

Année précédente

.....EUR .....EUR

.....EUR .....EUR

**QUESTIONS**  
**Répondez séparément à chaque question**

**REPONSES**  
Pour les questions OUI – NON, entourez la réponse exacte (en cas d'erreur, biffez les deux possibilités et écrivez la réponse correcte dans l'espace qui précède)

**Percevez-vous des allocations familiales ?**

Si vous avez répondu "oui"

A qui ces allocations familiales sont-elles payées ?

Quel organisme liquide les allocations familiales ?

Quel est le n° d'identification ou de paiement ?

Si vous avez répondu "non"

Vous élevez votre propre enfant ou un enfant adopté qui à ce moment

- soit est âgé de moins 14 ans;
- soit n'a pas atteint l'âge de 21 ans et est lié par un contrat d'apprentissage ;
- soit n'a pas atteint l'âge de 25 ans et suit des cours du jour ;
- soit est atteint d'une incapacité de travail de 66 % au moins.

**OUI - NON**

.....  
.....  
.....

**OUI - NON**

**Je déclare sur l'honneur que la présente déclaration, comportant 3 pages, est sincère.**

Si j'ai fait remplir ce formulaire par une tierce personne, je fais précéder ma signature de la mention "**Lu et approuvé**".

Fait à ....., le .....

signature