

**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](http://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 :