

**OVERSEAS CONTACT**

Monique Denis  
02 509 20 80  
[paiements-om@onss.fgov.be](mailto:paiements-om@onss.fgov.be)

**ADRESSE**

Place Victor Horta 11  
1060 Bruxelles

**DOCUMENT À RENVoyer À L'ONSS POUR DÉTERMINER LA RETENUE EN FAVEUR DE L'INAMI\* ET LA COTISATION DE SOLIDARITÉ QUI VOUS SONT APPLICABLES.**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° national (NISS) : \_\_\_\_\_

Veuve/veuf de : ..... Numéro de matricule : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : .....

..... N° : ..... Bte : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays : .....

Adresse mail : .....

**Remarque :** les termes utilisés dans le présent document sont à comprendre dans leur sens fiscal (comme dans la déclaration de revenus, par exemple).

L'ONSS doit déduire de votre pension la retenue en faveur de l'INAMI\* ainsi que la cotisation de solidarité.

Il y a deux barèmes différents. Pour déterminer le barème à appliquer dans votre cas, nous avons besoin que vous complétiez la demande de renseignements qui figure au verso.

Veillez à communiquer à l'ONSS tout changement de nature à modifier votre situation fiscale (mariage, décès, enfants à charge, ...)

Complétez le verso et renvoyez nous ce document

**Par courrier :**

**ONSS - DG VII  
SÉCURITÉ SOCIALE D'OUTRE-MER  
Service Paiements et Prestations  
Place Victor Horta, 11  
1060 BRUXELLES**

**ou par mail : [paiements-om@onss.fgov.be](mailto:paiements-om@onss.fgov.be)**

**ATTENTION : si vous ne nous renvoyez pas ce document, nous devons calculer vos retenues sur la base du barème le moins favorable.**

Voir verso →

(\* INAMI : Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité)

**OVERSEAS CONTACT**

Monique Denis  
02 509 20 80  
[paielements-om@onss.fgov.be](mailto:paielements-om@onss.fgov.be)

**ADRESSE**

Place Victor Horta 11  
1060 Bruxelles

**Veillez compléter les données ci-dessous**

**CADRE A**

**Si votre domicile est fixé dans un pays de l'Espace Economique Européen (pays de l'Union européenne + Suisse) autre que la Belgique**

1. Je suis domicilié dans un pays de l'Espace Economique Européen autre que la Belgique

non

oui. Je joins une attestation de domicile.

2. Je bénéficie d'une pension de mon pays de résidence

non

oui. Je joins une attestation de pension indiquant la date de prise de cours.

**CADRE B**

**Si vous êtes marié(e)**

1. Votre conjoint a-t-il des revenus professionnels supérieurs à :

- › 10 432,00 € **brut** par an comme **travailleur salarié**,
- › 8 346,00 € **net** par an comme **travailleur indépendant** ?

non, mon conjoint n'a pas de revenus professionnels qui dépassent un de ces montants.

oui, mon conjoint a des revenus professionnels qui dépassent un de ces montants.

2. Votre conjoint a-t-il une pension ou un revenu de remplacement (allocation de chômage, indemnité de maladie ou d'invalidité)

non

oui

**CADRE C**

**Si vous n'êtes pas marié(e) (célibataire, divorcé, veuf)**

Vous vivez avec un ou des enfants de moins de 25 ans.

non

oui

› Y en a-t-il au moins un ayant droit aux allocations familiales ?

non

oui

› Vivez-vous avec une autre personne que ce ou ces enfants ?

non

oui

**Je déclare sur l'honneur que ma déclaration est complète et sincère.**

Fait à ..... le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....

Signature \*

(\* Signature électronique et manuscrite autorisées)