

SECAL – Demande d’octroi ou de renouvellement du droit aux avances



Service Public
Fédéral
FINANCES

PERCEPTION
ET RECOUVREMENT

Numéro du dossier SECAL :

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

Numéro de Registre national (OBLIGATOIRE) :

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

Ce numéro se trouve au dos de votre carte d’identité

Vous pouvez introduire votre demande via le **formulaire en ligne** accessible sur le site internet du SPF Finances www.finances.belgium.be (en utilisant les termes de recherche « *Formulaire avances* »), **c’est le moyen le plus rapide et le plus facile.**

Vous souhaitez transmettre votre demande par courrier ou la déposer dans un Infocenter ? Utilisez ce formulaire.

Je demande au Secal d’examiner ma demande d’octroi ou de renouvellement du droit aux avances.

1. Je joins les documents nécessaires :

- la copie de mes **3 dernières fiches de rémunération** et/ou **toute autre attestation** qui prouve mes **moyens d’existence** (allocations de chômage, allocations d’invalidité, revenus d’intégration sociale ...) des **3 derniers mois**.

ATTENTION : les extraits de compte ne sont pas acceptés comme preuve.

Je déclare ne bénéficier d’aucun revenu et être à charge de :

- la copie de la fiche qui renseigne mon **dernier pécule de vacances** et/ou ma **dernière prime de fin d’année** reçu(s) dans les 12 derniers mois.
- si je reçois un loyer, une preuve de **paiement de ce loyer** en ma faveur.
- pour **tout enfant de plus de 18 ans** pour lequel je demande des avances :
 - une attestation récente du droit aux allocations familiales
 - une attestation de fréquentation scolaire ou une attestation d’inscription en stage d’insertion professionnelle en cours de validité
- si un enfant à ma charge est porteur d’un handicap, une preuve qu’il bénéficie d’une allocation familiale majorée ou d’un revenu pour enfant porteur d’un handicap reconnu.

2. Je déclare que le nombre d’enfants à ma charge est de et précise leur identité ci-dessous :

Nom	Prénom	Date de naissance

3. Je m’engage à communiquer au SECAL tout changement dans ma situation qui peut avoir une influence sur l’intervention du SECAL (modification de mes revenus, changement de la situation de mes enfants, un nouveau jugement ...). **Je déclare que ma demande est sincère et complète.**

4. Date et signature :

En indiquant mes coordonnées, j’autorise le SPF Finances à les utiliser pour l’exécution de ses missions légales

Téléphone :

E-mail :