|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T:\Global\IMG\LogoGR.bmpLANDESAMT FÜR ARBEITSBESCHAFFUNG  **ANWESENHEITSBESCHEINIGUNG (ke vom 25.11.1991)**  **Für in der Flämischen Region, in der Region Brüssel-Hauptstadt und in der Wallonischen Region wohnhafte arbeitslose Personen findet nur die Maßnahme neben dem Feld B Anwendung**  **Für in der Deutschsprachigen Gemeinschaft** **wohnhafte arbeitslose Personen finden die Maßnahmen neben den Feldern A, B und C Anwendung** | | |
| **rubrik i – identität des arbeitslosen** | | |
| \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  ENSS Erkennungsnummer der sozialen Sicherheit *NAME und Vorname*  *(Siehe Ihres Personalausweises)* | | |
| **rubrik ii – anwesenheitsbescheinigung für den monat** | | |
| **Diese Rubrik muss ausgefüllt werden :**  **Feld A : vom Praktikumsanbieter (Unternehmen, VoG, Verwaltungsbehörde) oder vom Berufsausbildungszentrum, für den Teil des Einstiegspraktikums, der nicht beim Praktikumsanbieter absolviert wird (Einstiegspraktikum – Art. 36quater KE)**  **Feld B : vom Vertreter der für den freiwilligen Militärdienst zuständigen Militärbehörde (Art. 94bis KE)**  **Feld C : vom Unternehmen im Rahmen einer individuellen Berufsausbildung, die den Anspruch auf eine Ausbildungsprämie begründet (Art. 36ter KE)** | | |
| **Feld A****Einstiegspraktikum** (Artikel 36quater KE)  ❒ Die arbeitslose Person ist nicht ungerechtfertigt abwesend gewesen.  ❒ Die arbeitslose Person ist an den nachfolgenden Tagen ungerechtfertigt abwesend gewesen:    ❒ Das Einstiegspraktikum wurde vom................... bis zum................... (wegen Krankheit, zeitweiliger Arbeitslosigkeit, Unternehmensschließung ...) ausgesetzt.  (diese Aussetzung hat zur Folge, dass das Einstiegspraktikum verlängert wird).  ❒ Das Einstiegspraktikum ist im Laufe des Monats zu Ende gegangen, nämlich am | | |
| **Feld B** **Freiwilliger Militärdienst** (nur auszustellen während des Zeitraums vom Beginn des freiwilligen Militärdienstes bis einschl. zum letzten Tag der 7. Kalenderwoche nach der Kalenderwoche, in der er begonnen hat):  ❒ Die arbeitslose Person leistet noch immer einen freiwilligen Militärdienst.  ❒ (wenn der freiwillige Militärdienst vor dem letzten Tag der 7. Kalenderwoche nach der Kalenderwoche, in der er begonnen hat, endet)  Der freiwillige Militärdienst ist am abgebrochen worden.  **Feld C Individuelle Berufsausbildung, die den Anspruch auf eine Ausbildungsprämie begründet** (Artikel 36ter KE)  ❒ Die arbeitslose Person hat an den Unterrichten oder Aktivitäten teilgenommen und ist nicht ungerechtfertigt oder wegen Arbeitsunfähigkeit abwesend gewesen.  ❒ Schließung des Unternehmens wegen Urlaub vom bis zum a  ❒ Die arbeitslose Person ist an nachfolgenden Tagen ungerechtfertigt abwesend gewesen (z.B. Urlaub außerhalb des Zeitraums der Schließung des Unternehmens ohne Erlaubnis des Unternehmens) oder wegen Arbeitsunfähigkeit abwesend gewesen:    ❒ Die Berufsausbildung ist im Laufe des Monats zu Ende gegangen, nämlich am    Der Unterzeichnete erklärt, das Feld ❒ A ❒ B ❒ C der Wahrheit entsprechend ausgefüllt zu haben.  Name und Funktion Datum und Unterschrift Name und Adresse des Ausbildungszentrums, der Einrichtung oder des Praktikumsanbieters Stempel | | |
| **Diese Bescheinigung oder eine ähnliche Bescheinigung muss gegebenenfalls mit der Kontrollkarte bei der Zahlstelle eingereicht werden.** | | |
| Fassung 26.05.2023/830.30.176 | **formulier C98** |

