|  |  |
| --- | --- |
|  | Im Zuge der sechsten Staatsreform wird die Befugnis für die Aktivitätsgenossenschaft ab dem 1. Juli 2014 der Wallonischen Region und der Deutschsprachigen Gemeinschaft übertragen (siehe www.adg.be, www.forem.be, www.emploi.wallonie.be, www.ifapme.be).  Es wurde allerdings eine Übergangsphase vorgesehen, in der das LfA provisorisch diese Befugnis weiter ausübt. Das LfA bleibt also aufgrund des Kontinuitätsgrundsatzes mit der Ausführung dieser Materie beauftragt, bis die Region bzw. die Gemeinschaft operativ imstande ist, diese Befugnis wahrzunehmen.  **Bitte um Ausstellung einer für die Aktivitätsgenossenschaft bestimmte Bescheinigung** |

Warum diese Bescheinigung?

Sie sind entschädigter Vollarbeitsloser und möchten sich auf eine hauptberufliche selbständige Tätigkeit vorbereiten.

Dann können Sie ein Abkommen mit einer Aktivitätsgenossenschaft schließen.

Diese wird Sie beraten, begleiten, betreuen und bei der Vorbereitung unterstützen.

Sie müssen mit diesem Formular nachweisen, dass Sie zur Zielgruppe der entschädigten vollarbeitslosen Unternehmerkandidaten gehören.

Rechtsgrundlage: Artikel 1 des KE vom 15.06.2009

Brauchen Sie weitere Informationen?

Wenn Sie nähere Auskünfte benötigen :

- setzen Sie sich in Verbindung mit Ihrer Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA) ;

- lesen Sie die Informationen, die auf [www.adg.be](http://www.adg.be), www.actiris.be, [www.forem.be](http://www.forem.be) oder www.vdab.be für Sie bereitstehen.

Was müssen Sie mit dem Formular machen?

Sie füllen diesen Antrag aus.

Im linken Rahmen finden Sie Informationen, die Ihnen beim Ausfüllen dieses Formulars helfen werden.

Sie übermitteln das ausgefüllte Formular an das Arbeitslosenamt des LfA Ihres Wohnsitzes (die Adresse des für Ihren Wohnsitz örtlich zuständigen Arbeits­losenamtes finden Sie auf [www.lfa.be](http://www.lfa.be) > Ihr Büro suchen.

Und dann?

Das LfA schickt Ihnen ein Schreiben zu, in dem angegeben ist, ob Sie zur Zielgruppe der entschädigten Vollarbeitslosen gehören oder nicht.

In Erwartung der Entscheidung des LfA müssen Sie allen Ihren Pflichten als Arbeitsloser weiter nachkommen.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bitte um Ausstellung einer für die Aktivitätsgenossenschaft bestimmte Bescheinigung  Art. 1 des KE vom 15.06.2009  **Vom Arbeitslosen auszufüllen** | Datumsstempel des Arbeitslosenamtes |
|  | | |

Ihre Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Nachame |  |
| Ihre ENSS-Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises  Die Angaben 'Telefon' und 'E-Mail' sind fakultativ. | Nationalregister-Nr. (ENSS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  Telefon  E-Mail |

Ihre Situation, was die Arbeitslosigkeit betrifft

|  |  |
| --- | --- |
| Geben Sie das Datum an, an dem Sie dieses Formular unterzeichnen oder, wenn Sie bereits ein Abkommen mit der Aktivitätsgenossenschaft abgeschlossen haben, das Datum der Unterzeichnung dieses Abkommens. | Zum Referenzdatum vom \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  ❑ beziehe ich Arbeitslosenunterstützungen oder Eingliederungszulagen als Vollarbeitsloser.  ❑ beziehe ich noch keine Arbeitslosenunterstützungen oder Eingliederungs­zulagen, habe jedoch einen Antrag gestellt, um diese Leistungen  ab dem \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ zu beziehen |

Ihre Situation im laufenden Monat und

- entweder in den 9 vorangegangenen Monaten, wenn Sie das 50. Lebensjahr vollendet haben

- oder in den 18 vorangegangenen Monaten, wenn Sie das 50. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

|  |  |
| --- | --- |
| Kreuzen Sie das Kästchen an, das auf Ihre Situation zutrifft. Nötigenfalls können Sie mehrere Kästchen ankreuzen. | ❑ Ich befand mich in der Berufseingliederungszeit und war beschäftigungslos  vom \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ einschl. |
| Ich füge eine Bescheinigung des zuständigen ÖSHZ bei | ❑ Ich habe ein Eingliederungseinkommen bezogen  vom \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ einschl. |
| Ich füge eine Bescheinigung des zuständigen ÖSHZ und für die Eintragung im Ausländerregister eine Bescheinigung der zuständigen Gemeinde bei. | ❑ Ich habe die finanzielle Sozialhilfe als Person ausländischer Staatsangehörigkeit bezogen  vom \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ einschl. und war während dieses Zeitraums im Ausländerregister eingetragen. |
|  | ❑ Ich bin als Lohn- oder Gehaltsempfänger beschäftigt gewesen: |
| Zum Beispiel BVA, IHF, APE, … | ❑ in einem regionalen Beschäftigungsprogramm bei einem Arbeitgeber im Rahmen der Eingliederungssozialwirtschaft und zwar  vom \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ einschl. |
| Ich füge eine Bescheinigung des zuständigen ÖSHZ bei | ❑ in Anwendung des Artikels 60, § 7 des Gesetzes vom 08.07.1976 über die ÖSHZ und zwar  vom \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ einschl. |
|  | ❑ Andere Ereignisse: |

Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ihre Erklärungen werden in elektro­nische Dateien gespeichert. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre über den Schutz des Privatlebens, die beim LfA erhältlich ist. Weitere Informa­tionen finden Sie auf www.lfa.be | Ich bestätige auf Ehrenwort, dass vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist.  Datum\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Unterschrift |

