



## Allgemeine Auskünfte

### ● IDENTIFIKATION DES ARBEITNEHMERS

Name .....

Vorname .....

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Persönliche Nationalregisternummer. Diese Nummer ist für die Bezahlung Ihrer Vergütungen unentbehrlich.

Adresse .....

Die Adresse ist nur auszufüllen, wenn der Name und die Erkennungsnummer des Nationalregisters nicht ausgefüllt sind oder wenn Sie an einer anderen Adresse als Ihrer offiziellen Adresse wohnen.

Tel. ....

E-Mail .....

Wenn Sie nicht in Belgien steuerpflichtig sind, fügen Sie bitte die Bescheinigung des Landes bei, wo Sie Ihre Steuern zahlen.

#### • Arbeitsvertrag

Art des Arbeitsvertrags angeben

unbefristet

befristet auf den .....

Basisarbeitsentgelt pro Stunde - Tag - Monat.....  
(nichtzutreffendes streichen)

#### • Vom Arbeitnehmer auszufüllen

Je chois le français pour tous les contacts avec le FFE.

Ik kies het Nederlands voor alle betrekkingen met het FSO.

Vom Sachbearbeiter der Gewerkschaftsorganisation auszufüllen

#### • Welcher Gewerkschaft ist der Arbeitnehmer angeschlossen?

Rechtsdienst / Zentraler Dienst / Überberuflicher Dienst (+ Ort)

.....

.....

.....

#### • Bezahlung der Vergütungen

Sie wünschen die Vergütung zu erhalten

per Zirkularscheck

auf Ihr Bankkonto

IBAN: .....

BIC: .....

auf das Bankkonto

von (Name) .....

IBAN: .....

BIC: .....

Vignette der Krankenkasse  
(obligatorisch, wenn der Arbeitnehmer  
zum Zeitpunkt der Kündigung krank war)

### ● IDENTIFIKATION DES UNTERNEHMENS

Name .....

Adresse des Gesellschaftssitzes .....

Die Adresse des Gesellschaftssitzes ist nur auszufüllen, wenn der Name und die ZDU-Nummer nicht ausgefüllt sind.

Betriebssitz

(wenn verschieden vom Gesellschaftssitz)

ZUD-Nummer \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

#### Für die vertraglichen Vergütungen

(u.a. ausstehendes Arbeitsentgelt, Arbeitsentgelt für abgearbeitete Kündigungsfrist, Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Kündigungsentschädigung, ...) gehen Sie zur Seite **2** und **3**.

Für den Betriebszuschlag, gehen Sie zur Seite **4**.

### Info

#### Adresse des Fonds

Fonds für die Entschädigung der bei Betriebsschließung entlassenen Arbeitnehmer

Boulevard de l'Empereur 7 - 1000 Bruxelles Tel. 02 513 77 56 - Fax 02 513 44 88

E-Mail: [client@fsoffe.fgov.be](mailto:client@fsoffe.fgov.be) - [www.onem.be/ffe](http://www.onem.be/ffe)

Ausfüllhinweise finden Sie in der Rubrik Dokumentation > Formulare

Um Ihnen bestens und möglichst schnell zu helfen, werden Ihre Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet. Näheres Erläuterungen zum Schutz dieser Daten erfahren Sie in der LfA-Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens.

### ● VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass die erteilten Auskünfte richtig und vollständig sind.

Geschehen zu .....

am \_\_\_\_|\_\_\_\_| - \_\_\_\_|\_\_\_\_| - 20\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Unterschrift des Arbeitgebers



- **Urlaubsgeld**, das dem **Angestellten** zum Zeitpunkt der Kündigung des Arbeitsvertrages geschuldet ist.

Art des Urlaubsgeldes	Dem Urlaubsgeld zugrunde liegendes Arbeitsentgelt	Berechnungsweise	Bruttobetrag in EUR	Erhaltener Vorschuss in EUR brutto/netto
Im Kündigungsjahr gewährtes einfaches Urlaubsgeld				
Im Kündigungsjahr gewährtes doppeltes Urlaubsgeld				
Vor dem Kündigungsjahr gewährtes einfaches Urlaubsgeld				
Vor dem Kündigungsjahr gewährtes doppeltes Urlaubsgeld				
Sonstiges				

- **Kündigungsentschädigung** (nicht abgearbeitete Kündigungsfrist).

Letztes erhöhtes Arbeitsentgelt .....	EUR pro Stunde - Tag - Woche - Monat
Zusammensetzung des erhöhten Arbeitsentgelts .....	
.....	
Anzahl zu bezahlender Einheiten .....	EUR pro Stunde - Tag - Woche - Monat
* wenn die Betriebszugehörigkeit zum Teil vor dem 01.01.2014 und zum Teil ab dem 01.01.2014 zurückgelegt wurde.	
Einheiten, welchen Zeiten der Betriebszugehörigkeit von vor dem 01.01.2014 zugrunde liegen .....	Stunden – Tage – Wochen– Monate
Einheiten, welchen Zeiten der Betriebszugehörigkeit ab dem 01.01.2014 zugrunde liegen .....	Wochen
Bruttobetrag der geschuldeten Kündigungsentschädigung .....	EUR
Bereits erhaltener Kündigungsentschädigungsbetrag (brutto/netto) .....	EUR
Wenn Sie im Rahmen einer Übernahme nach einem Konkurs übernommen wurden, haben Sie möglicherweise für den Inaktivitätszeitraum Anspruch auf eine Übergangsentschädigung. Der Betriebsschließungsfonds zahlt Ihnen eine Übergangsentschädigung, wenn Sie keine oder nur eine teilweise Kündigungsentschädigung erhalten haben, und wird dabei die untenstehenden Einzelheiten zur Kündigungsentschädigung zugrunde legen. Damit die Übergangsentschädigung gezahlt werden kann, müssen die Angaben zur Kündigungsentschädigung ausgefüllt werden.	

## Informationen zu den Grenzbeträgen der BSF-Intervention

Schließungen mit gesetzlichem Schließungsdatum bis einschließlich zum 30.06.2022	Schließungen mit gesetzlichem Schließungsdatum in der Zeit ab dem 01.07.2022
Gesamtgrenzbetrag mit spezifischen Grenzbeträgen: höchstens 25.000 EUR brutto <ul style="list-style-type: none"> <li>Entlohnungen und Vergütungen max. 6.750 EUR brutto</li> <li>Angestelltenurlaubsgeld max. 4.500 EUR brutto</li> <li>Kündigungs- oder Überbrückungsentschädigung&lt;Saldo&gt;</li> </ul>	Gesamtgrenzbetrag ohne spezifische Grenzbeträge: höchstens 30.500 EUR brutto

<p>● <b>VOM ARBEITNEHMER AUSZUFÜLLEN</b></p> <p>Ich erkläre ehrenwörtlich, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind.</p> <p>Geschehen zu .....</p> <p>am <input type="text"/> - <input type="text"/> - 20 <input type="text"/></p> <p>Unterschrift des <b>Arbeitnehmers</b></p>	<p>● <b>VOM ARBEITGEBER * AUSZUFÜLLEN</b></p> <p>Ich erkläre ehrenwörtlich, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind.</p> <p>Geschehen zu .....</p> <p>am <input type="text"/> - <input type="text"/> - 20 <input type="text"/></p> <p>Unterschrift des <b>Arbeitgebers</b>          *(Konkursverwalter, Liquidator oder Bevollmächtigter)</p>
--	---

# Betriebszuschlag (vormals Zusatzentschädigung im Rahmen der Frühpension)

• **Bereits erhaltene Beträge** (vom Arbeitgeber, Konkursverwalter oder Liquidator auszufüllen)

1. Hat der Arbeitnehmer bereits einen von Ihnen/vom Arbeitgeber gezahlten Betriebszuschlag erhalten?

- Nein
- Ja: Betrag ..... EUR
- zuletzt gezahlter Monat .....

2. Es wurde (oder wird) dem Arbeitnehmer eine Entschädigung eines Fonds für Existenzsicherheit oder einer anderen Einrichtung gezahlt (werden).

- Nein
- Ja, und zwar für den Zeitraum ab dem .....
- Betrag ..... EUR
- zuletzt gezahlter Monat .....

• **Angaben für die Berechnung des Berufssteuervorabzugs** (vom Arbeitslosen mit Betriebszuschlag auszufüllen)

**Persönliche Daten**

Weisen Sie eine Beeinträchtigung von mehr als 66% auf?

- Ja  Nein

**Zahl der Personen zu Lasten** (neben der mit Ihnen verheirateten oder gesetzlich zusammenwohnenden Person):

- Kind(er)** .....
- Darunter Kind(er) mit einer Beeinträchtigung von mehr als 66%? .....
- Andere Person(en)** (+ Verwandtschaftsverhältnis) .....
- Darunter Person(en) mit einer Beeinträchtigung von mehr als 66%? .....

• **Angaben zu der mit Ihnen verheirateten oder gesetzlich zusammenwohnenden Person:**

Weist die mit Ihnen verheiratete oder gesetzlich zusammenwohnende Person eine Beeinträchtigung von mehr als 66% auf?

- Ja  Nein

Betragen die Berufseinkommen (welche nicht nur aus Pensionen, Renten oder damit gleichgestellten Einkommen bestehen) der mit Ihnen verheirateten oder gesetzlich zusammenwohnenden Person monatlich mehr als 283 EUR netto?

- Ja  Nein

Verfügt die mit Ihnen verheiratete oder gesetzlich zusammenwohnende Person über persönliche Berufseinkommen, welche nur aus Pensionen, Renten oder damit gleichgestellten Einkommen bestehen?

- Nein  Ja
- Weniger als 170 EUR monatlich
- Zwischen 170 EUR und 565 EUR monatlich
- Mehr als 565 EUR monatlich

● **VOM ARBEITLOSEN MIT BETRIEBSZUSCHLAG** (vormals Frühpensionierte/-r) AUSZUFÜLLEN

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist und im Rang des Artikels 19, 3° ter des Hypothekengesetzes abgegeben wurde.

Geschehen zu .....

am [ ] - [ ] - 20 [ ]

Unterschrift des **Arbeitslosen mit Betriebszuschlag**

● **VOM ARBEITGEBER \* AUSZUFÜLLEN**

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist und ich akzeptiere den Gesamtbetrag in die bevorrechtigten Verbindlichkeiten im Rang des Art. 19, 3° ter des Hypothekengesetzes.

Geschehen zu .....

am [ ] - [ ] - 20 [ ]

Unterschrift des **Arbeitgebers**

\*(Konkursverwalter, Liquidator oder Bevollmächtigter)