

VON DER ARBEITSLOSEN PERSON AUSZUFÜLLEN (Die Zahlen zwischen Klammern verweisen auf die Erklärungen im Merkblatt)

Von der Zahlstelle auszufüllen: Leistungsantrag: ☐ VA ☐ ZA ☐ Erstantrag ☐ letzter entschädigter Tag: ____ / ____ / ____

MEINE IDENTITÄT

ENSS ⁽²⁾ ____ / ____ - ____ Nachname _____ Vorname _____
 ____ / ____ / ____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit ⁽³⁾ _____

DIE ADRESSE, AN DER ICH TATSÄCHLICH WOHNEN ⁽⁴⁾

____ Straße _____ Hausnummer _____ Briefkastennummer _____
 ____ Postleitzahl _____ Gemeinde _____ Land _____

GRÜNDE FÜR DIE EINREICHUNG DIESES FORMULARS C1 → Kreuzen Sie alle Situationen an, die auf Sie zutreffen

- ☐ Ich beantrage Leistungen ab dem ____ / ____ / ____ als zeitweilig arbeitslose Person in dualer Ausbildung⁽⁵⁾ ☐ ja ☐ nein
 (wenn Sie „ja“ ankreuzen, müssen Sie die Rubrik „Meine familiäre Situation“ ausfüllen
☐ zum ersten Mal ⁽⁵⁾ ☐ nach einer Unterbrechung meines Leistungsbezugs ⁽⁵⁾
- ☐ Ich wechsle meine Zahlstelle ab dem ⁽⁶⁾ ____ / ____ / ____
- ☐ Ich melde eine Änderung in Bezug auf
☐ meine Adresse ab dem ____ / ____ / ____
☐ die Einbehaltung von Gewerkschaftsbeiträgen
☐ meine Aufenthaltsgenehmigung oder Arbeitserlaubnis
- ☐ meine persönliche Situation oder die Situation von Haushaltsmitgliedern ⁽⁷⁾
 ab dem ____ / ____ / ____
☐ die Zahlungsweise für meine Leistungen oder meine Kontonummer⁽⁶⁾
 ab dem ____ / ____ / ____

MEINE FAMILIÄRE SITUATION ⁽⁸⁾ ⁽²³⁾ ⁽²⁴⁾ → Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen, es sei denn, im Rahmen einer dualen Ausbildung

- ☐ Ich wohne allein ⁽⁹⁾
☐ Ich zahle Unterhalt in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung oder einer notariellen Urkunde ⁽¹⁰⁾
☐ Ich lebe tatsächlich getrennt und mein(e) Ehepartner(in) vereinnahmt einen Teil meiner Einkommen in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung ⁽¹⁰⁾
- ☐ Ich füge eine Kopie bei
☐ Ich habe bereits eine Kopie eingereicht
- Bemerkungen: _____

☐ Ich lebe zusammen mit ⁽¹¹⁾:

Nachname, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis ⁽¹²⁾	Geburtsdatum	Kindergeld ⁽¹⁴⁾	Berufstätigkeit ⁽¹⁵⁾		Ersatzeinkommen ⁽¹⁷⁾	
				Art	Bruttomonatsbetrag ⁽¹⁶⁾	Art	Bruttomonatsbetrag
1. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____

Bemerkungen: _____

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN IHR PARTNER ODER EINE ANDERE PERSON (NICHT IHR KIND) FINANZIELL ZU IHREN LASTEN IST ⁽¹³⁾

Identität des Partners oder der Person zu Lasten: _____
 (Nachname und Vorname)

- ☐ Ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein FORMULAR C1-PARTNER bei.
☐ Meine frühere Meldung auf dem FORMULAR C1-PARTNER bleibt unverändert.

MEINE TÄTIGKEITEN (23) (24)Ich verfolge ein Vollzeitstudium ⁽¹⁸⁾☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____Ich verfolge eine Lehre oder eine duale Ausbildung ⁽¹⁸⁾☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____Ich verfolge eine vom IAWM, SYNTRA, IFAPME, EFPME organisierte Aus- oder Weiterbildung mit Praktikumsvertrag ⁽¹⁸⁾☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____Ich übe ein bezahltes Mandat als Mitglied eines Beratungsorgans des kulturellen Sektors oder der Künstlerkommission aus ⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C46** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C46** bleibt unverändert.
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.
Ich übe ein politisches Mandat aus ⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich beantrage den Vorteil „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ zum ersten Mal und füge ein **FORMULAR C1C** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1C** bleibt unverändert.
☐ nein ☐ ja Wenn Sie „Ja“ angekreuzt haben, brauchen Sie die folgenden Fragen nicht zu beantworten und können Sie direkt zur Rubrik „MEIN EINKOMMEN“ gehen

Aufgrund von künstlerischen Tätigkeiten oder von technischen Tätigkeiten im künstlerischen Sektor unterliege ich dem Kapitel XII (oder möchte ich dem Kapitel XII unterliegen)

☐ nein ☐ ja, ☐ ich beantrage den Vorteil „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ zum ersten Mal und füge ein **FORMULAR C1C** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1C** bleibt unverändert.
Ich übe eine nebenberufliche selbständige Tätigkeit aus und genieße den Vorteil der Maßnahme „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ oder möchte in den Genuss dieses Vorteils kommen ⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich beantrage den Vorteil „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ zum ersten Mal und füge ein **FORMULAR C1C** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1C** bleibt unverändert.
Ich übe eine Nebentätigkeit aus oder ich helfe einem Selbständigen ⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei ⁽¹⁷⁾
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.

Ich bin Gesellschaftsverwalter/-in

☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei ⁽¹⁷⁾
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.
Ich bin als nebenberuflich oder hauptberuflich Selbständige(r) eingetragen ⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei ⁽¹⁷⁾
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.
MEIN EINKOMMEN (23) (24)

Ich gehöre zu einer besonderen Berufsgruppe und

☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei
☐ ich habe Anspruch auf eine vollständige Pension ⁽²⁰⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1B** bleibt unverändert.
☐ Ich beziehe eine Ruhestands- oder Hinterbliebenenpension ⁽²¹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei
☐ Ich beziehe eine Arbeitsunfallentschädigung oder eine Berufskrankheitsentschädigung
☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1B** bleibt unverändert.

Ich beziehe eine Kranken- oder Invalidengeld

☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei
☐ Ich beziehe eine Arbeitsunfallentschädigung oder eine Berufskrankheitsentschädigung
☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1B** bleibt unverändert.
Ich beziehe einen finanziellen Vorteil im Rahmen oder infolge einer Aus- oder Weiterbildung, eines Studiums, einer Lehre, eines Praktikums oder einer Tätigkeit in einer Aktivitätsgenossenschaft ⁽²²⁾☐ nein ☐ ja**ZAHLUNGSWEISE FÜR MEINE LEISTUNGEN** (25)

Ich möchte, dass meine Leistungen bezahlt werden, per

☐ Banküberweisung. Dieses Konto lautet auf meinen Namen ☐ ja ☐ nein, auf den Namen vonBelgisches
SEPA-Konto

B E

Die IBAN-Nummer steht auf Ihren Kontoauszügen.
Der weiße Teil ist das ehemalige Format Ihrer Kontonummer.

Ausländisches

IBAN.....

SEPA-Konto* (IBAN + BIC)

BIC

Datum ____ / ____ / ____ Unterschrift der arbeitslosen Person

* Die SEPA-Länder sind die 27 Mitgliedstaaten der Europäischen Union + Großbritannien, Norwegen, Island, Liechtenstein, die Schweiz, Monaco, Andorra, San Marino und der Vatikan.

☐ Zirkularscheck, geschickt an die in der Rubrik „MEINE IDENTITÄT“ angegebene Adresse. (siehe Seite 1)**MEIN GEWERKSCHAFTSBEITRAG** (26)

Nur falls zutreffend und wenn die Angaben sich seit dem letzten Antrag geändert haben auszufüllen

☐ Ich gebe meine Zustimmung zur Einbehaltung des Gewerkschaftsbeitrags von meinen Leistungen ab dem Arbeitslosigkeitsmonat ____ / ____ / ____☐ Ich widerrufe die Zustimmung zur Einbehaltung des Gewerkschaftsbeitrags von meinen Leistungen ab dem Arbeitslosigkeitsmonat ____ / ____ / ____**ICH BIN EIN ARBEITNEHMER MIT EINER ANDEREN STAATSANGEHÖRIGKEIT ALS DER EINES EWR-LANDES ODER DER SCHWEIZ** (23)

→ Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen

Ich habe den Status eines Flüchtlings inne

☐ ja => gehen Sie zur nächsten Rubrik ☐ nein

(Ich füge einen Nachweis bei, falls ich es nicht bereits getan habe)

Ich bin eine anerkannte staatenlose Person

☐ ja => gehen Sie zur nächsten Rubrik ☐ nein

(Ich füge einen Nachweis bei, falls ich es nicht bereits getan habe)

Ich verfüge über ein Aufenthaltsdokument

☐ ja ☐ neinWenn ja; ⁽²⁷⁾☐ ich verfüge über einen unbegrenzten Zugang zum Arbeitsmarkt☐ ich verfüge über einen begrenzten Zugang zum Arbeitsmarkt und füge eine Kopie meines Aufenthaltsdokuments bei, sofern ich dies noch nicht getan habe.

Bitte beschreiben Sie hiernach den Grund für die Begrenzung oder fügen Sie eine Kopie der Zulassung bei:

☐ Ich verfüge über keinen Zugang zum Arbeitsmarkt**SONSTIGE ANGABEN** (23)

Ich befinde mich in einem Zeitraum unbezahlten Urlaubs

☐ nein ☐ ja, vom ____ / ____ / ____ bis zum ____ / ____ / ____Ich bin zu mindestens 33% dauerhaft arbeitsunfähig ⁽²⁸⁾☐ nein ☐ ja**MEINE ERKLÄRUNG** (23) (24) (29)☐ Ich erkläre ehrenwörtlich, dass diese Meldung richtig und vollständig ist.☐ Ich habe das Merkblatt gelesen.☐ Ich weiß, dass ich meiner Zahlstelle jede Änderung mitteilen muss, und dass mir eine Sanktion droht, falls ich es nicht tue.

(Wenn Sie die obigen Erklärungen nicht durch Ankreuzen des Feldes bestätigen, kann Ihre Meldung nicht bearbeitet werden)

Ich füge außerdem die folgenden Unterlagen bei:

☐ eine Bescheinigung der Generaldirektion Personen mit Behinderung des FÖD Soziale Sicherheit☐ ein **FORMULAR C1 ANHANG-REGIS**☐ eine Kopie des Pensionsbescheides☐ eine Kopie der Aufenthaltsgenehmigung und/oder der Arbeiterlaubnis
onstige Unterlagen:

Datum ____ / ____ / ____

Unterschrift der arbeitslosen Person

VON DER ARBEITSLOSEN PERSON AUSZUFÜLLEN (Die Zahlen zwischen Klammern verweisen auf die Erklärungen im Merkblatt)

Von der Zahlstelle auszufüllen: Leistungsantrag: ☐ VA ☐ ZA ☐ Erstantrag ☐ letzter entschädigter Tag: ____ / ____ / ____

MEINE IDENTITÄT

ENSS ⁽²⁾ ____ / ____ - ____ Nachname _____ Vorname _____
 ____ / ____ / ____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit ⁽³⁾ _____

DIE ADRESSE, AN DER ICH TATSÄCHLICH WOHNEN ⁽⁴⁾

____ Straße _____ Hausnummer _____ Briefkastennummer _____
 ____ Postleitzahl _____ Gemeinde _____ Land _____

GRÜNDE FÜR DIE EINREICHUNG DIESES FORMULARS C1 → Kreuzen Sie alle Situationen an, die auf Sie zutreffen

- ☐ Ich beantrage Leistungen ab dem ____ / ____ / ____ als zeitweilig arbeitslose Person in dualer Ausbildung⁽⁵⁾ ☐ ja ☐ nein
 (wenn Sie „ja“ ankreuzen, müssen Sie die Rubrik „Meine familiäre Situation“ ausfüllen
☐ zum ersten Mal ⁽⁵⁾ ☐ nach einer Unterbrechung meines Leistungsbezugs ⁽⁵⁾
- ☐ Ich wechsle meine Zahlstelle ab dem ⁽⁶⁾ ____ / ____ / ____
- ☐ Ich melde eine Änderung in Bezug auf
☐ meine Adresse ab dem ____ / ____ / ____
☐ die Einbehaltung von Gewerkschaftsbeiträgen
☐ meine Aufenthaltsgenehmigung oder Arbeitserlaubnis
- ☐ meine persönliche Situation oder die Situation von Haushaltsmitgliedern ⁽⁷⁾
 ab dem ____ / ____ / ____
☐ die Zahlungsweise für meine Leistungen oder meine Kontonummer⁽⁶⁾
 ab dem ____ / ____ / ____

MEINE FAMILIÄRE SITUATION ⁽⁸⁾ ⁽²³⁾ ⁽²⁴⁾ → Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen, es sei denn, im Rahmen einer dualen Ausbildung

- ☐ Ich wohne allein ⁽⁹⁾
☐ Ich zahle Unterhalt in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung oder einer notariellen Urkunde ⁽¹⁰⁾
☐ Ich lebe tatsächlich getrennt und mein(e) Ehepartner(in) vereinnahmt einen Teil meiner Einkommen in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung ⁽¹⁰⁾
- ☐ Ich füge eine Kopie bei
☐ Ich habe bereits eine Kopie eingereicht
- Bemerkungen: _____

☐ Ich lebe zusammen mit ⁽¹¹⁾:

Nachname, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis ⁽¹²⁾	Geburtsdatum	Kindergeld ⁽¹⁴⁾	Berufstätigkeit ⁽¹⁵⁾		Ersatzeinkommen ⁽¹⁷⁾	
				Art	Bruttomonatsbetrag ⁽¹⁶⁾	Art	Bruttomonatsbetrag
1. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____

Bemerkungen: _____

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN IHR PARTNER ODER EINE ANDERE PERSON (NICHT IHR KIND) FINANZIELL ZU IHREN LASTEN IST ⁽¹³⁾

Identität des Partners oder der Person zu Lasten: _____
 (Nachname und Vorname)

- ☐ Ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein FORMULAR C1-PARTNER bei.
☐ Meine frühere Meldung auf dem FORMULAR C1-PARTNER bleibt unverändert.

VON DER ARBEITSLOSEN PERSON AUSZUFÜLLEN (Die Zahlen zwischen Klammern verweisen auf die Erklärungen im Merkblatt)

Von der Zahlstelle auszufüllen: Leistungsantrag: ☐ VA ☐ ZA ☐ Erstantrag ☐ letzter entschädigter Tag: ____ / ____ / ____

MEINE IDENTITÄT

ENSS ⁽²⁾ ____ / ____ - ____ Nachname _____ Vorname _____
 ____ / ____ / ____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit ⁽³⁾ _____

DIE ADRESSE, AN DER ICH TATSÄCHLICH WOHNEN ⁽⁴⁾

____ Straße _____ Hausnummer _____ Briefkastennummer _____
 ____ Postleitzahl _____ Gemeinde _____ Land _____

GRÜNDE FÜR DIE EINREICHUNG DIESES FORMULARS C1 → Kreuzen Sie alle Situationen an, die auf Sie zutreffen

- ☐ Ich beantrage Leistungen ab dem ____ / ____ / ____ als zeitweilig arbeitslose Person in dualer Ausbildung⁽⁵⁾ ☐ ja ☐ nein
 (wenn Sie „ja“ ankreuzen, müssen Sie die Rubrik „Meine familiäre Situation“ ausfüllen
☐ zum ersten Mal ⁽⁵⁾ ☐ nach einer Unterbrechung meines Leistungsbezugs ⁽⁵⁾
- ☐ Ich wechsle meine Zahlstelle ab dem ⁽⁶⁾ ____ / ____ / ____
- ☐ Ich melde eine Änderung in Bezug auf
- ☐ meine Adresse ab dem ____ / ____ / ____
 - ☐ die Einbehaltung von Gewerkschaftsbeiträgen
 - ☐ meine Aufenthaltsgenehmigung oder Arbeitserlaubnis
 - ☐ meine persönliche Situation oder die Situation von Haushaltsmitgliedern ⁽⁷⁾
 ab dem ____ / ____ / ____
 - ☐ die Zahlungsweise für meine Leistungen oder meine Kontonummer⁽⁶⁾
 ab dem ____ / ____ / ____

MEINE FAMILIÄRE SITUATION ⁽⁸⁾ ⁽²³⁾ ⁽²⁴⁾ → Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen, es sei denn, im Rahmen einer dualen Ausbildung

- ☐ Ich wohne allein ⁽⁹⁾
- ☐ Ich zahle Unterhalt in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung oder einer notariellen Urkunde ⁽¹⁰⁾
- ☐ Ich lebe tatsächlich getrennt und mein(e) Ehepartner(in) vereinnahmt einen Teil meiner Einkommen in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung ⁽¹⁰⁾
- Bemerkungen: _____
- ☐ Ich füge eine Kopie bei
- ☐ Ich habe bereits eine Kopie eingereicht
- ☐ Ich lebe zusammen mit ⁽¹¹⁾:

Nachname, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis ⁽¹²⁾	Geburtsdatum	Kindergeld ⁽¹⁴⁾	Berufstätigkeit ⁽¹⁵⁾		Ersatzeinkommen ⁽¹⁷⁾	
				Art	Bruttomonatsbetrag ⁽¹⁶⁾	Art	Bruttomonatsbetrag
1. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____

Bemerkungen: _____

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN IHR PARTNER ODER EINE ANDERE PERSON (NICHT IHR KIND) FINANZIELL ZU IHREN LASTEN IST ⁽¹³⁾

Identität des Partners oder der Person zu Lasten: _____ (Nachname und Vorname)

- ☐ Ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1-PARTNER** bei.
- ☐ Meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1-PARTNER** bleibt unverändert.

MEINE TÄTIGKEITEN (23) (24)Ich verfolge ein Vollzeitstudium⁽¹⁸⁾☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____Ich verfolge eine Lehre oder eine duale Ausbildung⁽¹⁸⁾☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____Ich verfolge eine vom IAWM, SYNTRA, IFAPME, EFPME organisierte Aus- oder Weiterbildung mit Praktikumsvertrag⁽¹⁸⁾☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____Ich übe ein bezahltes Mandat als Mitglied eines Beratungsorgans des kulturellen Sektors oder der Künstlerkommission aus⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C46** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C46** bleibt unverändert.
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.
Ich übe ein politisches Mandat aus⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich beantrage den Vorteil „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ zum ersten Mal und füge ein **FORMULAR C1C** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1C** bleibt unverändert.
☐ nein ☐ ja Wenn Sie „Ja“ angekreuzt haben, brauchen Sie die folgenden Fragen nicht zu beantworten und können Sie direkt zur Rubrik „MEIN EINKOMMEN“ gehen

Aufgrund von künstlerischen Tätigkeiten oder von technischen Tätigkeiten im künstlerischen Sektor unterliege ich dem Kapitel XII (oder möchte ich dem Kapitel XII unterliegen)

☐ nein ☐ ja, ☐ ich beantrage den Vorteil „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ zum ersten Mal und füge ein **FORMULAR C1C** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1C** bleibt unverändert.
Ich übe eine nebenberufliche selbstständige Tätigkeit aus und genieße den Vorteil der Maßnahme „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ oder möchte in den Genuss dieses Vorteils kommen⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich beantrage den Vorteil „Sprungbrett zur Selbständigkeit“ zum ersten Mal und füge ein **FORMULAR C1C** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1C** bleibt unverändert.
Ich übe eine Nebentätigkeit aus oder ich helfe einem Selbständigen⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei⁽¹⁷⁾
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.

Ich bin Gesellschaftsverwalter/-in

☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei⁽¹⁷⁾
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.
Ich bin als nebenberuflich oder hauptberuflich Selbständige(r) eingetragen⁽¹⁹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei⁽¹⁷⁾
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.
MEIN EINKOMMEN (23) (24)

Ich gehöre zu einer besonderen Berufsgruppe und

☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei
☐ ich habe Anspruch auf eine vollständige Pension⁽²⁰⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1B** bleibt unverändert.
☐ Ich beziehe eine Ruhestands- oder Hinterbliebenenpension⁽²¹⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei
☐ Ich beziehe eine Kranken- oder Invalidengeld
☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1B** bleibt unverändert.
☐ Ich beziehe eine Arbeitsunfallentschädigung oder eine Berufskrankheitsentschädigung
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei
☐ Ich beziehe einen finanziellen Vorteil im Rahmen oder infolge einer Aus- oder Weiterbildung, eines Studiums, einer Lehre, eines Praktikums oder einer Tätigkeit in einer Aktivitätsgenossenschaft⁽²²⁾
☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei
☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1B** bleibt unverändert.
ZAHLUNGSWEISE FÜR MEINE LEISTUNGEN (25)

Ich möchte, dass meine Leistungen bezahlt werden, per

☐ Banküberweisung. Dieses Konto lautet auf meinen Namen ☐ ja ☐ nein, auf den Namen vonBelgisches
SEPA-Konto**B E** _____Die IBAN-Nummer steht auf Ihren Kontoauszügen.
Der weiße Teil ist das ehemalige Format Ihrer Kontonummer.

Ausländisches

IBAN:

SEPA-Konto* (IBAN + BIC)

BIC

Datum ____ / ____ / ____ Unterschrift der arbeitslosen Person

* Die SEPA-Länder sind die 27 Mitgliedstaaten der Europäischen Union + Großbritannien, Norwegen, Island, Liechtenstein, die Schweiz, Monaco, Andorra, San Marino und der Vatikan.

☐ Zirkularscheck, geschickt an die in der Rubrik „MEINE IDENTITÄT“ angegebene Adresse. (siehe Seite 1)**MEIN GEWERKSCHAFTSBEITRAG** (26)

Nur falls zutreffend und wenn die Angaben sich seit dem letzten Antrag geändert haben auszufüllen

☐ Ich gebe meine Zustimmung zur Einbehaltung des Gewerkschaftsbeitrags von meinen Leistungen ab dem Arbeitslosigkeitsmonat ____ / ____ / ____☐ Ich widerrufe die Zustimmung zur Einbehaltung des Gewerkschaftsbeitrags von meinen Leistungen ab dem Arbeitslosigkeitsmonat ____ / ____ / ____**ICH BIN EIN ARBEITNEHMER MIT EINER ANDEREN STAATSANGEHÖRIGKEIT ALS DER EINES EWR-LANDES ODER DER SCHWEIZ** (23)

→ Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen

Ich habe den Status eines Flüchtlings inne

☐ ja => gehen Sie zur nächsten Rubrik ☐ nein

(Ich füge einen Nachweis bei, falls ich es nicht bereits getan habe)

Ich bin eine anerkannte staatenlose Person

☐ ja => gehen Sie zur nächsten Rubrik ☐ nein

(Ich füge einen Nachweis bei, falls ich es nicht bereits getan habe)

Ich verfüge über ein Aufenthaltsdokument

☐ ja ☐ nein
 Wenn ja; ⁽²⁷⁾ ☐ ich verfüge über einen unbegrenzten Zugang zum Arbeitsmarkt
☐ ich verfüge über einen begrenzten Zugang zum Arbeitsmarkt und füge eine Kopie meines Aufenthaltsdokuments bei, sofern ich dies noch nicht getan habe.

Bitte beschreiben Sie hiernach den Grund für die Begrenzung oder fügen Sie eine Kopie der Zulassung bei:

☐ Ich verfüge über keinen Zugang zum Arbeitsmarkt**SONSTIGE ANGABEN** (23)

Ich befinde mich in einem Zeitraum unbezahlten Urlaubs

☐ nein ☐ ja, vom ____ / ____ / ____ bis zum ____ / ____ / ____Ich bin zu mindestens 33% dauerhaft arbeitsunfähig⁽²⁸⁾☐ nein ☐ ja**MEINE ERKLÄRUNG** (23) (24) (29)☐ Ich erkläre ehrenwörtlich, dass diese Meldung richtig und vollständig ist.☐ Ich habe das Merkblatt gelesen.☐ Ich weiß, dass ich meiner Zahlstelle jede Änderung mitteilen muss, und dass mir eine Sanktion droht, falls ich es nicht tue.

(Wenn Sie die obigen Erklärungen nicht durch Ankreuzen des Feldes bestätigen, kann Ihre Meldung nicht bearbeitet werden)

Ich füge außerdem die folgenden Unterlagen bei:

☐ eine Bescheinigung der Generaldirektion Personen mit Behinderung des FÖD
Soziale Sicherheit
☐ ein **FORMULAR C1 ANHANG-REGIS**
☐ eine Kopie der Aufenthaltsgenehmigung und/oder der Arbeiterlaubnis
 onstige Unterlagen:
☐ eine Kopie des Pensionsbescheides

Datum ____ / ____ / ____

Unterschrift der arbeitslosen Person