

Erklärung über den Verzicht auf Kunstarbeitsgeld

Warum diese Erklärung?

Dieses Formular benutzen Sie, wenn die spezifischen Regeln des Kapitels XII für Kunstarbeitende für Sie zur Anwendung kommen und Sie auf deren Anwendung (und auf das Kunstarbeitsgeld) verzichten möchten.

Brauchen Sie weitere Informationen?

Wenn Sie nähere Auskünfte benötigen:

- wenden Sie sich bitte an Ihre Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA);
- lesen Sie das Infoblatt T191, sowie die Infoblätter T31, T41 und T67 für das Arbeitslosengeld und die Infoblätter T35, T37 und T156 für das Berufseingliederungsgeld (Anspruch auf der Grundlage des Studiums).

Diese Infoblätter sind bei Ihrer Zahlstelle oder bei dem Arbeitslosenamt des LfA erhältlich und können von der LfA-Website (www.lfa.be) heruntergeladen werden.

Was müssen Sie mit diesem Formular tun?

Sie übermitteln das ausgefüllte Formular Ihrer Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA).

Die spezifischen Regeln für Kunstarbeitende werden außer Kraft gesetzt:

- zum Datum Ihres Verzichts auf Arbeitslosengeld;
- jedoch frühestens zum Datum, an dem Ihre Verzichtserklärung bei dem Arbeitslosenamt des LfA eintrifft.

Wenn Sie infolge Ihres Verzichts "reguläres" Arbeitslosengeld beziehen möchten, sprechen Sie bitte auf Ihrer Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA) vor, um dort so schnell wie möglich einen vollständigen Antrag auf Arbeitslosengeld einzureichen.

Und dann?

Die Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA) leitet die Formulare dem LfA weiter.

Sie erhalten von dem LfA eine Bestätigung, dass Ihre Verzichtserklärung berücksichtigt wurde.

Wenn Sie Arbeitslosengeld oder Berufseingliederungsgeld nach den normalen Regeln beziehen möchten, müssen Sie:

- die Anspruchsvoraussetzungen dieser Leistungen bei Arbeitslosigkeit erfüllen;
- bei Ihrer Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA) einen neuen Arbeitslosengeldantrag stellen.



Erklärung über den Verzicht auf Kunstarbeitsgeld

Artikel 184, §2 des KE vom 25.11.1991

Von der/dem Arbeitnehmenden auszufüllen

Datumsstempel
Zahlstelle

Ihre Personalien

Vorname und Nachname

Ihre ENSS steht auf der Rückseite Ihres
Personalausweises.

Erkennungsnr. des Nationalregisters (ENSS) ____ / ____ - ____

Ihr Antrag:

Wenn Sie auf das Kunstarbeitsgeld und
auf die Anwendung der spezifischen
Regeln für Kunstarbeitende verzichten, gilt
für Sie eine Karenzzeit.

Während dieser Karenzzeit haben Sie
keinen Anspruch mehr auf das
Kunstarbeitsgeld und können die
spezifischen Regeln für Sie nicht mehr zur
Anwendung kommen.

Die Karenzzeit endet ab dem Tag nach
dem Ende Ihres zum Zeitpunkt des
Verzichts geltenden
Anwendungszeitraums, darf aber nicht
weniger als 24 Monate betragen.

Der Anwendungszeitraum ist der Zeitraum
von 36 Monaten, in dem die spezifischen
Regeln für Kunstarbeitende für Sie zur
Anwendung kommen.

Ich erkläre, dass ich auf das Kunstarbeitsgeld und auf alle spezifischen Regeln, die
für Kunstarbeitende gelten, verzichte, und zwar ab dem ____ / ____ / ____

Mir ist bekannt, dass diese Verzichtserklärung unwiderruflich ist, und ich verpflichte
mich, sie nicht zu widerrufen.

Ich weiß, dass diese Verzichtserklärung bei dem Arbeitslosenamt des LfA im Voraus
einzureichen ist.

"Im Voraus" bedeutet, dass diese Erklärung vor dem Tag, ab dem Sie auf das
Kunstarbeitsgeld und auf die spezifischen Regeln für Kunstarbeitende verzichten,
bei dem Arbeitslosenamt des LfA eintreffen muss.

Mir ist bekannt, dass vor Ablauf der Karenzzeit (siehe nebenstehend) kein neuer
Antrag auf Kunstarbeitsgeld gestellt werden kann.

Mir ist bekannt, dass ich, um wieder in den Genuss der spezifischen Regeln für
Kunstarbeitende zu kommen:

- sämtliche Anspruchsvoraussetzungen dieser Regeln erfüllen muss;
- bei meiner Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA) einen neuen Antrag
stellen muss.

Unterschrift

Ihre Angaben werden in elektronischen
Dateien gespeichert.

Nähere Informationen über den Schutz
dieser Daten finden Sie in der Broschüre
zum Thema Schutz des Privatlebens, die
das LfA für Sie bereithält.

Die Richtigkeit Ihrer Erklärungen wird durch
Datenabgleich mit dem Nationalregister
und anderen Einrichtungen
(Krankenkassen, Versicherungsfonds für
Selbständige, LSS für die Daten zu Ihrer
Beschäftigung, FÖD Finanzen, was Ihre
Steuerakte betrifft, Einrichtungen der
Gemeinschaften und Regionen, ...) überprüft.

Weitere Informationen finden Sie [auf
www.lfa.be](http://www.lfa.be).

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass diese Erklärung richtig und vollständig ist.

Datum: ____ / ____ / ____

Unterschrift