



Antrag auf einen zusätzlichen Zeitraum von Beibehaltung des Leistungsbetrages (sechsmonatiger Bonus)

Warum dieser Antrag?

Wenn Sie:

- entweder eine Ausbildung (für welche die regionale Arbeitsverwaltung Ihnen eine Freistellung erteilt hat) absolviert haben, die auf einen selbständigen Beruf vorbereitet UND Sie die Ausbildung bestanden haben;
- oder ein Vollzeitstudium (für welches die regionale Arbeitsverwaltung Ihnen eine Freistellung erteilt hat) absolviert haben, das zum Zeitpunkt seiner Aufnahme auf der Liste der Berufe stand, für die ein Fachkräftemangel herrscht UND Sie den gesamten Studienzyklus bestanden haben;
- oder ein Abkommen als Unternehmerkandidat mit einer Aktivitätsgenossenschaft (für welches die regionale Arbeitsverwaltung Ihnen eine Freistellung erteilt hat) abgeschlossen haben UND das Abkommen erfolgreich zu Ende geführt wurde ;

UND Sie Anspruch auf Arbeitslosengeld bei Vollarbeitslosigkeit oder auf die Einkommenssicherungszulage bei Teilzeitarbeit haben, dann kann die Beibehaltung Ihres Leistungsbetrages noch 6 weitere Monate fort dauern.

Dazu müssen Sie anhand des vorliegenden Formulars C114-BONUS einen Antrag stellen.

Rechtsgrundlage: Art. 114 KE 25.11.1991

Wer muss dieses Formular ausfüllen?

Sie müssen den Teil I ausfüllen.

Dann lassen Sie den Teil II je nach Ihrer Situation entweder vom Verantwortlichen des Ausbildungszentrums oder vom Verantwortlichen der Unterrichtsanstalt oder vom Verantwortlichen der Aktivitätsgenossenschaft ausfüllen. Dieser Teil kann rechtsgültig durch eine vom Verantwortlichen ausgestellte Originalbescheinigung ersetzt werden, die sämtliche erforderlichen Informationen enthält und von der Einrichtung abgestempelt wurde.

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

Vergessen Sie nicht, auf jeder Seite des Formulars Ihre ENSS-Nr. (Nationalregisternummer) anzugeben.

Was müssen Sie mit dem ausgefüllten Formular machen?

Sie geben das ausgefüllte Formular bei Ihrer Zahlstelle ab (CSC, FGTB, HfA oder SYNOVA).

Und dann ?

Die Zahlstelle übermittelt das Formular dem LfA.

Das LfA schickt Ihnen ein Schreiben mit seiner Entscheidung.

Achtung! Während des sechsmonatigen Bonus (infolge einer Ausbildung) müssen Sie allen Ihren Pflichten als arbeitslose Person weiter nachkommen. Sie müssen unter anderem rechtsgültig als arbeitsuchend eingetragen bleiben und am Arbeitsmarkt verfügbar bleiben.



Antrag auf den sechsmonatigen Bonus

Art. 114 KE 25.11.1991

Teil I: Vom Arbeitslosen auszufüllen

Datumsstempel der
Zahlstelle

Ihre Personalien

Vorname und Name

Straße und Nummer

Postleitzahl und Gemeinde

Die ENSS-Nummer steht auf der
Rückseite des Personalausweises

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

Die Angaben 'Telefon' und 'E-Mail' sind
fakultativ.

Telefon

E-Mail

Ihr Antrag

Sie kreuzen das Kästchen an, das auf
Ihre Situation zutrifft.

Ich beantrage den zusätzlichen Zeitraum von Beibehaltung meines
Leistungsbetrages (den sechsmonatigen Bonus), denn :

- Ich habe meine Ausbildung, die auf einen selbständigen Beruf vorbereitet, bestanden. Für diese Ausbildung habe ich eine Freistellung erhalten, die mir von der regionalen Arbeitsverwaltung erteilt wurde.
- Ich habe mein Vollzeitstudium bestanden. Dieses Vollzeitstudium stand am ersten Tag des Studienzyklus auf der Liste der Berufe, für die ein Mangel an Fachkräften herrscht. Für dieses Vollzeitstudium habe ich eine Freistellung erhalten, die mir von der regionalen Arbeitsverwaltung erteilt wurde.
- Ich habe mein Abkommen als Unternehmerkandidat mit einer Aktivitätsgenossenschaft erfolgreich zu Ende geführt. Für dieses Abkommen habe ich eine Freistellung erhalten, die mir von der regionalen Arbeitsverwaltung erteilt wurde.

Ein Abkommen gilt als "erfolgreich zu Ende geführt", sobald es zum Abschluss geführt wurde und Sie allen Ihren Verpflichtungen nachgekommen sind.

Unterschrift

Ihre Erklärungen werden in elektronischen Dateien gespeichert. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens, die beim LfA erhältlich ist. Weitere Informationen finden Sie auf www.lfa.be.

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

Ich gebe meine Erkennungsnummer des Nationalregisters (ENSS) oben auf der Seite 2 an.

Datum: ____ / ____ / _____

Unterschrift

Teil II: Bescheinigung, die vom Ausbildungszentrum, von der Unterrichtsanstalt oder von der Aktivitätsgenossenschaft auszufüllen ist

Bescheinigung

Dieser Teil kann rechtsgültig durch eine vom Verantwortlichen ausgestellte Originalbescheinigung ersetzt werden, die sämtliche erforderlichen Informationen enthält und von der Einrichtung abgestempelt wurde.

A. Aus- oder Weiterbildung des Mittelstands	Der Unterzeichnete,, Verantwortlicher des nachfolgenden Aus- und Weiterbildungszentrums , das vom IAWM, SYNTRA, IFAPME oder EFPME abhängt: (Name) (Straße und Nummer) (Postleitzahl und Gemeinde) erklärt, dass Frau / Herr für nachfolgende Ausbildung eingeschrieben war: Der Auszubildende hat die gesamte Ausbildung bestanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Die Ausbildung endete am ___ / ___ / _____.
B. Vollzeitstudium	Der Unterzeichnete,, Verantwortlicher der nachfolgenden Unterrichtsanstalt : (Name) (Straße und Nummer) (Postleitzahl und Gemeinde) erklärt, dass Frau / Herr für nachfolgenden Studienzyklus eingeschrieben war : Der Student hat den gesamten Studienzyklus bestanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Der Studienzyklus endete am ___ / ___ / _____.
C. Ausbildung als Unternehmerkandidat	Der Unterzeichnete,, Verantwortlicher der nachfolgenden Aktivitätsgenossenschaft : (Name) (Straße und Nummer) (Postleitzahl und Gemeinde) erklärt, dass Frau / Herr vom ___ / ___ / _____ bis zum ___ / ___ / _____ im Rahmen eines Abkommens mit der Genossenschaft eingetragen war. Das Abkommen wurde erfolgreich zu Ende geführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Das Abkommen endete am ___ / ___ / _____.

Ein Abkommen gilt als "erfolgreich zu Ende geführt", wenn es zum Abschluss geführt wurde und der Unternehmerkandidat allen seinen Verpflichtungen nachgekommen ist.

Unterschrift

Datum: ___ / ___ / _____ Unterschrift des Verantwortlichen Stempel

Kontaktperson:

Telefon: