

---

**Wozu dient dieses Formular?**

Die Einführung der Regelung zur Aussetzung des Angestelltenvertrages wegen Arbeitsmangel für nichtmehrwertsteuerpflichtige Unternehmen ist nur dann möglich, wenn Sie nachfolgende Bedingungen kumulativ erfüllen:

- Die Inanspruchnahme dieser Maßnahme ist in einem Kollektivvertrag oder in einem gebilligten Unternehmensplan vorgesehen.
- Sie können eine der folgenden Situationen in Bezug auf Ihr Unternehmen nachweisen:
  - einen Rückgang des Umsatzes um mindestens 10 % (siehe RUBRIK III, A);
  - eine Quote zeitweiliger Arbeitslosigkeit von mindestens 10 % (siehe RUBRIK III, B);
  - einen Rückgang der Produktion oder der Aufträge um mindestens 10 % (siehe RUBRIK III, C);
  - oder Sie wurden von dem Arbeitsminister aufgrund von unvorhersehbaren Umständen, die über einen kürzeren Zeitraum einen wesentlichen Rückgang des Umsatzes, der Produktion oder der Zahl der Aufträge verursacht haben, als Unternehmen in Schwierigkeiten anerkannt (siehe RUBRIK III, D).

Mit diesem FORMULAR C106A-NMWST können Sie nachweisen, dass beide Bedingungen erfüllt sind.

---

**Was müssen Sie mit diesem Formular tun?**

Berufen Sie sich auf einen **Kollektivvertrag**, so senden Sie das ausgefüllte Formular per Einschreiben bitte an den Dienst zeitweilige Arbeitslosigkeit des Arbeitslosenamtes des LfA, das für den Gesellschaftssitz, die Niederlassungseinheit oder die technische Betriebseinheit des Unternehmens örtlich zuständig ist.

Berufen Sie sich auf einen **Unternehmensplan**, so senden Sie das ausgefüllte Formular samt Unternehmensplan per Einschreiben bitte ebenfalls an den Generaldirektor der Generaldirektion Kollektive Arbeitsbeziehungen des FÖD BASK, rue Ernest Blerot 1, 1070 Bruxelles.

**Das Formular muss spätestens 14 Tage vor der ersten Anzeige über eine „Aussetzung des Angestelltenvertrages wegen Arbeitsmangel“ per Einschreiben an das LfA gesandt werden.**

---

**Benötigen Sie weitere Informationen?**

Weitere Informationen finden Sie im Infoblatt Nr. [E54](#) „Aussetzung für Angestellte wegen eines Arbeitsmangels für Unternehmen in Schwierigkeiten – Vorbedingungen“.

Dieses ist beim Arbeitslosenamt des LfA erhältlich oder kann von der Website des LfA ([www.lfa.be](http://www.lfa.be)) heruntergeladen werden.





LANDESAMT FÜR ARBEITSBESCHAFFUNG

AUSSETZUNG DES ANGESTELLTENVERTRAGES WEGEN EINES ARBEITSMANGELS FÜR NICHTMEHRWERTSTEUERPFLICHTIGE UNTERNEHMEN- VORBEDINGUNGEN

Gesetzes vom 3. Juli 1978 über die Arbeitsverträge, geändert durch Artikel 15 des Gesetzes vom 05.11.2023 zur Festlegung verschiedener Arbeitsbestimmungen (BS 23.11.2023). In den Informationen am Ende dieses Formulars wird Ihnen erklärt, wo Sie Ausfüllhinweise finden.

RUBRIK I – ANGABEN ZUM NICHTMEHRWERTSTEUERPFLICHTIGEN UNTERNEHMEN (ODER TEIL DES UNTERNEHMENS)

Diese Erklärung betrifft Name, Rechtsform: .....

☐ eine juristische Einheit Adresse der betroffenen Einheit: .....

☐ eine Niederlassungseinheit .....

☐ eine technische Betriebseinheit, die .....

☐ zu einer juristischen Einheit gehört

☐ mehrere juristische Einheiten umfasst (in diesem Fall reichen Sie bitte ein Formular pro juristische Einheit ein + ein Formular, in welchem Sie alle Angaben der RUBRIK III zusammenrechnen)

Diese Erklärung betrifft:

☐ gesamte gewerbliche Tätigkeit der juristischen Einheit

☐ einen Teil der juristischen Einheit

Beschreibung der nichtmehrwertsteuerpflichtigen Tätigkeit, auf die sich die gegenwärtige Erklärung bezieht: .....

Unternehmensnummer ..... LSS-Eintragungsnummer .....

Nr. der Niederlassungseinheit ..... nur auszufüllen, wenn diese Meldung die Arbeitnehmenden einer Niederlassungseinheit betrifft und Sie die RUBRIK III B2) verwenden

NACE-Code(s) der nichtmehrwertsteuerpflichtigen Tätigkeit(en): .....

Nr. der für die Angestellten zuständigen paritätischen Kommission(en)(1): .....

Nr. der für die Arbeiter zuständigen paritätischen Kommission(en)(1): .....

Fügen Sie bitte eine Akte bei, aus der hervorgeht, dass Sie in Bezug auf nichtmehrwertsteuerpflichtige Tätigkeiten die Bedingungen für eine Anerkennung als Unternehmen in Schwierigkeiten erfüllen (siehe Rubrik III).

Kontaktperson: .....

Tel-Nr.: ..... E-Mail: .....

RUBRIK II – RAHMEN, IN WELCHEM DIE AUSSETZUNG DES ANGESTELLTENVERTRAGES WEGEN ARBEITSMANGEL EINGEFÜHRT WIRD

Der hiernach genannte Kollektivvertrag/Unternehmensplan sieht die Möglichkeit vor, eine AUSSETZUNG DES ANGESTELLTENVERTRAGES WEGEN ARBEITSMANGEL einzuführen.

Anwendbarer Rahmen

☐ Kollektivvertrag Nr. 176 (gültig vom 01.07.2025 bis zum 31.12.2025)

☐ Sektoraler Kollektivvertrag, eingetragen unter der Nr. .... /CO / .....

Der Kollektivvertrag wurde am ... / ... / ... bei der Kanzlei der Direktion Kollektive Arbeitsbeziehungen hinterlegt, mit einer Gültigkeitsdauer vom ... / ... / ... bis einschl. zum ... / ... / ... (2)

1 paritätische Kommissionen für die Arbeitnehmer, die unter den Geltungsbereich des Kollektivvertrags oder des Unternehmensplans fallen.

2 Wenn mehrere Kollektivverträge gelten, da mehrere paritätische Kommissionen zuständig sind, verwenden Sie mehrere Formulare.

betrieblicher Kollektivvertrag, eingetragen unter der Nr. \_\_\_\_\_ /CO

Der Kollektivvertrag wurde am \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ bei der Kanzlei der Direktion Kollektive Arbeitsbeziehungen hinterlegt, mit einer Gültigkeitsdauer vom \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ bis einschl. zum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

gebilligter Unternehmensplan, bei der Kanzlei der Direktion Kollektive Arbeitsbeziehungen hinterlegt und eingetragen unter der Nr. \_\_\_\_\_ und zwar am \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mit einer Gültigkeitsdauer vom \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ bis einschließlich zum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**RUBRIK III – RAHMEN, IN WELCHEM DIE AUSSETZUNG DES ANGESTELLTENVERTRAGES WEGEN ARBEITSMANGEL EINGEFÜHRT WIRD**  
 KREUZEN SIE DAS KRITERIUM AN (A1, A2, B1, B2, D ODER D), DAS SIE GELTEND MACHEN

**REFERENZDATUM:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(voraussichtliches Datum der ersten Anzeige über eine Aussetzung des Angestelltenvertrages wegen Arbeitsmangel. Dieses Datum muss mindestens 14 Tage nach der Übermittlung dieses Formulars an das LfA liegen)

**A. RÜCKGANG um mindestens 10 % DES UMSATZES**, Der Rückgang um mindestens 10% des Umsatzes muss durch die **Einreichung einer Akte** belegt werden, die alle Schriftstücke oder Buchhaltungsbelege enthält, die den erforderlichen Rückgang des Umsatzes nachweisen.

**A1** Referenzquartal = vor dem Referenzdatum zuletzt eingereichtes Quartal (siehe Beispiel im Infoblatt E54)

Referenzquartal ..... ..... €	≤	<input type="checkbox"/> Quartal in einem der 2 Kalenderjahre vor dem Referenzdatum, d. h. dem Jahr __ __ __ __, das mit dem Referenzquartal ..... übereinstimmt.  [0,9 * ( ..... €)] = ..... €
----------------------------------	---	---

**A2** Referenzquartal = 2., 3. oder 4. Quartal vor dem Referenzdatum. Außerdem muss der Umsatz aller später eingereichten Quartale niedriger sein als der Umsatz der übereinstimmenden Quartale nach dem Referenzquartal im ausgewählten Jahr. (siehe Beispiel im Infoblatt E54)

Referenzquartal ..... ..... €	≤	<input type="checkbox"/> Quartal in einem der 2 Kalenderjahre vor dem Referenzdatum, d. h. dem Jahr __ __ __ __, das mit dem Referenzquartal ..... übereinstimmt.....  [0,9 * ( ..... €)] = ..... €
Referenzquartal + 1 ..... ..... €	<	Referenzquartal des ausgewählten Jahres + 1: ..... ..... €
Referenzquartal + 2 ..... ..... €	<	Referenzquartal des ausgewählten Jahres + 2: ..... ..... €
Referenzquartal + 3 ..... ..... €	<	Referenzquartal des ausgewählten Jahres + 3: ..... ..... €

**B. Mindestens 10 % ZEITWEILIGER ARBEITSLOSIGKEIT** der Tabelle hiernach zufolge (siehe Beispiel im Infoblatt E54)

- B1** Die hiernach eingetragenen Angaben stimmen mit der LSS-Meldung für das Unternehmen überein
- B2** Die hiernach eingetragenen Angaben entstammen der LSS-Meldung für das Unternehmen, begrenzt auf die in der RUBRIK I. genannte Niederlassungseinheit. Ich halte dem LfA 5 Jahre lang eine Akte zur Verfügung, damit es die Übereinstimmung der Angaben kontrollieren kann.

LSS--Quartal vor der Sendung dieses Formulars	Gesamtanzahl der dem LSS für die Arbeiter und die Angestellten zu meldenden Tage <sup>(g)</sup>		Anzahl der dem LSS zu meldenden Tage zeitweiliger Arbeitslosigkeit aus wirtschaftlichen Gründen <sup>(h)</sup>
___ / ___ / _____	0,1 * ( ..... Tage) = .....	≤	..... Tage

<sup>(g)</sup> DMFA--Tagescodes 1, 2, 3, 4, 5, 10, 11, 12, 13, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 30, 50, 51, 52, 60, 61, 70, 71, 72, 73, 74, 7<sup>5</sup> und 76.

<sup>(h)</sup> DMFA--Tagescode 71

- C. RÜCKGANG um mindestens 10 % DER PRODUKTION ODER DER AUFTRÄGE** im 1., 2., 3. oder 4. Quartal vor dem Referenzdatum im Vergleich zum übereinstimmenden Quartal eines der 2 Kalenderjahre vor dem Referenzdatum. Außerdem muss die Produktion / die Auftragslage aller späteren Quartale niedriger sein als die der übereinstimmenden Quartale nach dem Referenzquartal des ausgewählten Jahres.

- Was die **Produktion** betrifft, muss der Rückgang von 10 % die gesamte Produktion des Unternehmens umfassen, mittels einer Gewichtung nach der Bedeutung der einzelnen Produkte im Produktionsprozess ermittelt werden und zu einem entsprechenden Rückgang der produktiven Arbeitsstunden der Arbeitnehmenden führen.
- Was die **Aufträge** betrifft, muss der Rückgang um 10 % die gesamten Aufträge des Unternehmens umfassen, mittels einer Gewichtung nach der Bedeutung der einzelnen Aufträge ermittelt werden und zu einem entsprechenden Rückgang der produktiven Arbeitsstunden der Arbeitnehmenden führen.

Der Rückgang um 10% der Produktion / der Aufträge muss durch die **Einreichung einer Akte** belegt werden, die alle Schriftstücke oder Buchhaltungsbelege enthält, die den erforderlichen Rückgang der Produktion oder der Aufträge nachweisen.

- D. ANERKENNUNG DES ARBEITSMINISTERS** auf der Grundlage von unvorhersehbaren Umständen, die über einen kurzen Zeitraum einen wesentlichen Rückgang des Umsatzes, der Produktion oder der Zahl der Aufträge verursacht haben. Der wesentliche Rückgang muss wie im Punkt C durch die **Einreichung einer Akte** oder aber durch die Einreichung gleichwertiger Belege nachgewiesen werden. (siehe Infoblatt E54)

Die Anerkennung wird erteilt für den Zeitraum vom \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ bis einschl. zum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ .  
(Bitte eine Kopie des Schreibens beifügen, das die Anerkennung enthält).

**ANLAGEN** (falls zutreffend für die ausgefüllte RUBRIK)

- Ich füge eine Kopie der entsprechenden Mehrwertsteuererklärungen bei (siehe RUBRIK III, A & C);
- Ich füge eine Kopie des Briefes mit der Anerkennung des Arbeitsministers bei (siehe RUBRIK III, D)

**SIGNATURE**

Ich verpflichte mich, das Formular per Einschreiben an das LfA (Landesamt für Arbeitsbeschaffung) und gegebenenfalls auch an den FÖD BESA (Föderaler Öffentlicher Dienst Beschäftigung, Arbeit und Soziale Konzertierung) spätestens 14 Tage vor der ersten Mitteilung „Aussetzung der Arbeitnehmer wegen Arbeitsmangel“ zu senden.

**ICH ERKLÄRE EHRENWÖRTLICH, DASS DIESE ERKLÄRUNG AUFRICHTIG UND VOLLSTÄNDIG IST.**

Datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Name und Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Bevollmächtigten Stempel