



## **Bescheinigung für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag**

Ein Arbeitgeber muss einen Arbeitslosen mit Betriebszuschlag durch einen Vollzeitarbeitslosen – oder gleichgestellt – ersetzen.

Dieses Formular bescheinigt, ob der Arbeitnehmer die erforderlichen Bedingungen, um einen Arbeitslosen mit Betriebszuschlag zu ersetzen, erfüllt oder nicht.

Die Gültigkeitsdauer dieser Bescheinigung beträgt 28 Tage ab dem Antragsdatum.

### **Wer muss dieses Formular ausfüllen?**

Der Arbeitgeber muss den Teil I ausfüllen und Sie müssen den Teil II ausfüllen. Links neben den Fragen finden Sie zusätzliche Informationen, die Ihnen beim Ausfüllen des Formulars helfen werden.

### **Was müssen Sie mit dem ausgefüllten Formular machen?**

Sie übermitteln dieses Formular dem Arbeitslosenamt des LfA Ihres Wohnorts. Das Arbeitslosenamt des LfA füllt den Teil III aus und schickt / gibt es Ihnen zurück.

### **Und dann?**

Sie lassen das vollständig ausgefüllte Formular Ihrem (zukünftigen) Arbeitgeber zukommen.

### **Sie benötigen nähere Auskünfte?**

Wenn Sie erfahren möchten, welche die Bedingungen zur Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag sind, welches die Frist ist, in der er ersetzt werden muss oder welche die Bedingungen sind, um eine Befreiung von der Ersetzungspflicht zu erhalten, konsultieren Sie das Infoblat E6 das beim Büro des LfA oder auf der Website [www.lfa.be](http://www.lfa.be) erhältlich ist.

# Teil I: vom Arbeitgeber auszufüllen

## Der Arbeitgeber

Name .....  
Straße oder Nummer .....  
Postleitzahl und Ort .....  
Telefon .....  
E-Mail .....

Unternehmensnummer \_ \_ \_ \_ \_  
LSS-Eintragungsnummer \_ \_ \_ \_ \_  
LSSPLV-Eintragungsnummer \_ \_ \_ \_ \_

Falls verschieden vom  
Betriebssitz

Adresse des Gesellschaftssitzes .....  
.....

## Beantragung einer Arbeitslosigkeitsbescheinigung

**Ich fordere beim Arbeitslosenamt des LfA eine Arbeitslosigkeitsbescheinigung an, für:**

Name .....  
Vorname .....  
Straße und Nummer .....  
Postleitzahl und Ort .....

Siehe die Rückseite des  
Personalausweises.

ENSS-Nummer \_ \_ \_ \_ \_

**für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag :**

Auszufüllen, falls der Name des  
Arbeitslosen mit Betriebs-  
zuschlag bekannt ist.

Name .....  
Vorname .....  
ENSS-Nummer \_ \_ \_ \_ \_

**Der Ersatzarbeitnehmer tritt seine Stelle am  
(Datum) \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ an, mit einem**

- unbefristeten Arbeitsvertrag  
 befristeten Arbeitsvertrag vom ..... bis zum ..... einschl.

**Der Ersatzarbeitnehmer ist im Laufe der letzten 6 Monate im Unternehmen  
bereits beschäftigt gewesen oder er ist zurzeit im Unternehmen beschäftigt**

- nein  
 ja, im Rahmen eines (mehrere Möglichkeiten)  
 Erstbeschäftigungsvertrages;  
 befristeten Vertrages;  
 Ersatzvertrages;  
 Zeitarbeitsvertrages;  
 Sonstiges.....

## Unterschrift

Ich bestätige, dass meine Erklärungen aufrichtig und vollständig sind.

Datum \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_      Unterschrift      Stempel

## Teil II: vom Bewerber auszufüllen

### Ihre Situation

---

**Kreuzen Sie die Sie betreffenden Kästchen an** (*mehrere Möglichkeiten*):

- Ich beziehe Arbeitslosenunterstützungen.
- Ich befinde mich in der Berufseingliederungszeit.  
*Ich lege ein Dokument C109/36-Bescheinigung bei.*
- Ich beziehe keine Unterstützungen aber ich lege die Dokumente (z.B. ein C4, ein C6 (Krankenkasse), ...), die das LfA benötigen wird, um über meinen Anspruch auf Unterstützungen zu entscheiden, bei.
- Sonstiges : .....

### Unterschrift

---

*Ihre Erklärungen werden in EDV-Dateien gespeichert. Näheres über den Schutz dieser Daten erfahren Sie in der Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens, das beim Arbeitslosenamt des LfA erhältlich ist. Weitere Auskünfte auf [www.lfa.be](http://www.lfa.be)*

Ich bestätige, dass meine Erklärungen aufrichtig und vollständig sind.

Datum

Unterschrift

## Teil III: vom LfA auszufüllen

### Ihre Bescheinigung

---

Auf der Grundlage der Akte und der vom Betreffenden abgegebenen Erklärungen, erkläre ich, dass

zum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

der Bewerber (*Name*) .....

die Bedingungen für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag erfüllt.

die Bedingungen für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag nicht erfüllt,

denn .....

.....

.....

### Unterschrift

---

Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Unterschrift

Stempel

Kontaktperson .....

Telefon .....