



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

Warum dieser Antrag?

Die Beibehaltung des Tagessatzes kann Ihnen für weitere 6 Monate, die ferner auf Ihre Anspruchsdauer begrenzt sind, erhalten bleiben, falls Sie die folgenden 3 Voraussetzungen erfüllen:

1. Die Übergangsmaßnahmen der Reform der Arbeitslosenversicherung kommen für Sie zur Anwendung **UND**
2. Sie haben Anspruch auf Arbeitslosengeld bei Vollarbeitslosigkeit oder auf die Einkommenssicherungszulage bei Teilzeitarbeit **UND**
3. Sie haben:
 - entweder eine Aus- oder Weiterbildung im Hinblick auf eine Selbständigkeit --;
 - oder ein Vollzeitstudium, das zu dessen Beginn in der Liste der kritischen Berufe vorkam -- ;
 - oder einen Vertrag als angehende/-r Unternehmer/-in mit einer sogenannten Aktivitätsgenossenschaft --;
 - (wofür die Sie von dem regionalen Arbeitsamt freigestellt wurden) bestanden.

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

Um zu wissen, ob die Übergangsmaßnahmen (noch immer) für Sie zum Tragen kommen, lesen Sie bitte das Infoblatt T33.

Dieses ist bei Ihrer Zahlstelle oder bei dem Arbeitslosenamt des LfA erhältlich oder kann von der Website www.lfa.be heruntergeladen werden.

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 (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA).

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 arbeitssuchend eingetragen bleiben und am Arbeitsmarkt verfügbar bleiben. Der Bonus hat keinen Einfluss auf den Zeitpunkt, zu dem Ihr Leistungsanspruch auslaufen soll.



Antrag auf den sechsmonatigen Bonus

Art. 114 KE 25.11.1991

Teil I: Vom Arbeitslosen auszufüllen

Angaben werden in elektronischen Dateien verarbeitet und gespeichert. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der -Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens, die das LfA für Sie bereithält.

Datumsstempel der
Zahlstelle

Ihre Personalien

Vorname und Name

Sie finden Ihre NISS-Nummer
auf Ihrem Personalausweis

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

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:

Der Bonus hat keinen Einfluss auf den
Zeitpunkt, zu dem Ihr
Leistungsanspruch auslaufen soll.

☐ 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.

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

☐ 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.

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: ☐ ja ☐ 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: ☐ ja ☐ 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.

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

Das Abkommen wurde erfolgreich zu Ende geführt: ☐ ja ☐ nein

Das Abkommen endete am ____ / ____ / ____.

Unterschrift

Datum: ____ / ____ / ____ Unterschrift des Verantwortlichen Stempel

Kontaktperson: _____

Telefon: _____