



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, T46 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

Straße und Nummer

Postleitzahl und Gemeinde

Ihre ENSS steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises.

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

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

Telefon

E-Mail

Ihr Antrag:

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.

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 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, FGFB 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