LANDESAMT FÜR ARBEITSBESCHAFFUNG

ANTRAG AUF ARBEITSLOSENCODE FÜR EINE IBU ALS NICHTENTSCHÄDIGTER ARBEITSLOSER, DER ALS NICHTBESCHÄFTIGTER ARBEITSUCHENDER EINGETRAGEN IST

(Art. 36ter KE 25.11.1991)

Im Zuge der sechsten Staatsreform wurde die Befugnis für die Bewilligung der Ausbildungsunterstützung am 1. Juli 2014 der Wallonischen Region, der Region Brüssel-Hauptstadt, der Flämischen Region und der Deutschsprachigen Gemeinschaft übertragen. (siehe www.adg.be, www.forem.be, www.emploi.wallonie.be, www.ifapme.be, www.actiris.be, www.bruxelles-economie-emploi.be, www.adg.be, www.vdab.be,).
Es wurde allerdings eine Übergangsphase vorgesehen, in der das LfA provisorisch diese Befugnis weiter ausübt. Das LfA bleibt also aufgrund des Kontinuitätsgrundsatzes mit der Ausführung dieses Aufgabenbereiches beauftragt, bis die Region bzw. die Gemeinschaft operativ imstande ist, diese Befugnis wahrzunehmen.

Es wird der nichtentschädigten arbeitslosen Person, die eine Berufsausbildung in einem Unternehmen absolviert, keine Ausbildungsunterstützung mehr bewilligt, wenn sie in der Wallonischen Region wohnt und ihre Ausbildung nach dem 30.06.2017 beginnt oder wenn sie in der Flämischen Region wohnt und ihre Ausbildung nach dem 31.08.2018 beginnt, oder wenn sie in der Region Brüssel-Hauptstadt wohnt und ihre Ausbildung nach dem 31.12.2021 beginnt.

Die Maßnahme kann für nichtentschädigte arbeitslose Personen, die in einer Gemeinde der Deutschsprachigen Gemeinschaft wohnen, noch angewandt werden.

RUBRIK I – VOM ARBEITSAMT DER DEUTSCHSPRAHIGEN GEMEINSCHAFT ODER IBFFP AUSZUFÜLLEN

ANWÄRTER: __ __ __ __ __ __ / __ __ __ - __ __ .....
ENSS (siehe die Rückseite Ihres Personalausweises) *Nachname und Vorname*

....
Adresse *Staatsangehörigkeit*

(fakultativ – wenn bereits bekannt) **ARBEITGEBER:** ..... __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Name oder Firmenbezeichnung *Unternehmensnummer (1)*

__ __ __ __ __ __ __ __ __
LSS-Eintragungsnummer (1)

..... __ __ __ __ __ __ __ __
Adresse *LSSPLV-Eintragungsnummer (1)*

(1) Sie füllen entweder die Unternehmensnummer oder die LSS- oder LSSPLV-Nummer aus.

VORGESEHENE TÄTIGKEIT ALS NICHTENTSCHÄDIGTER ARBEITSLOSER, DER ALS NICHTBESCHÄFTIGTER ARBEITSUCHENDER EINGETRAGEN IST

❒ **IBU (URSPRÜNGLICHER VERTRAG)**

Berufstätigkeit, die erlernt wird: .....

Ausbildungsbruchzahl: .....

Voraussichtliches Beginndatum: .....

Voraussichtliche Dauer .....

❒ der Anwärter ist mindestens 45 Jahre alt

❒ der Anwärter ist unter 45 Jahren alt und besitzt laut seinen Aussagen beim Arbeitsamt der DG oder IBFFP kein Diplom oder Abschlusszeugnis einer Hochschule/Universität.

❒ **IBU (ZUSATZVERTRAG)**

Bruchzahl: .....

Einsetzungsdatum des Zusatzvertrages:

.....

Voraussichtliche Dauer: .....

(das Einreichen eines Zusatzvertrages ist nur dann nötig, wenn es sich um einen nichtentschädigten Arbeitslosen handelt und wenn die Ausbildungsbruchzahl sich ändert (um die neue Anzahl Leistungen pro Woche zu ermitteln)

Das LfA kann nur dann Informationen zum Leistungsbetrag erteilen, wenn ein vom Arbeitslosen ausgefülltes Formular C1 mit Angabe der familiären Situation beigefügt ist. Anwärter ausländischer Staatsangehörigkeit müssen den Anforderungen der Gesetzgebung in puncto Aufenthalt und Beschäftigung nachkommen.

Anlagen: .....

Datum *Name und Unterschrift* *Stempel Arbeitsamt der DG oder IBFFP*

Akte bearbeitet von: ..... Tel./Fax ..... Durchwahl .....

RUBRIK II – ANTWORT DES LfA

__ __ __ __ __ __ / __ __ __ - __ __ .....

ENSS .....*Na*

Der Anwärter erfüllt die Bedingungen für die untenstehende Maßnahme zu Lasten des LfA. *Wenn das LfA im Besitz des Formulars C1 ist, werden der Code und der Leistungsbetrag (zum in der Rubrik I angegebenen voraussichtlichen Beginndatum) ebenfalls hier unten eingetragen.*

❒ **POSITIVE ANTWORT: die IBU als nichtentschädigter Arbeitsloser ist möglich**

Code ..... (Ausbildungsunterstützung)

Tagesbetrag ..... EUR

Anzahl Leistungen je nach der Ausbildungsbruchzahl, die in die Rubrik I eingetragen wurde:

- ❒ Ausbildungsbruchzahl 1/1 → 6 volle Leistungen pro Woche
- ❒ Ausbildungsbruchzahl 4/5 → 5 volle Leistungen pro Woche
- ❒ Ausbildungsbruchzahl 1/2 → 3 volle Leistungen pro Woche
- ❒ andere Ausbildungsbruchzahl: 6 x Bruchzahl → ... volle Leistungen pro Woche

Bemerkungen: .....

.....

.....

❒ **NEGATIVE ANTWORT**

- ❒ Problem bei der Identifizierung des Anwärters
- ❒ Der Antrag wurde noch nicht bearbeitet
- ❒ Streitfall bezüglich des Leistungsanspruchs: Sie können das LfA ab folgendem Datum erneut befragen: .....
- ❒ Andere Gründe .....

.....

.....

Bemerkungen: .....

.....

.....

Datum *Name und Unterschrift* *Stempel LfA*

Akte bearbeitet von: ..... *Tel./Fax* .....