



Im Zuge der sechsten Staatsreform wird die Befugnis für die Aktivitätsgenossenschaft ab dem 1. Juli 2014 der Wallonischen Region und der Deutschsprachigen Gemeinschaft übertragen (siehe www.adg.be, www.forem.be, www.emploi.wallonie.be, www.ifapme.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 dieser Materie beauftragt, bis die Region bzw. die Gemeinschaft operativ imstande ist, diese Befugnis wahrzunehmen.

Bitte um Ausstellung einer für die Aktivitätsgenossenschaft bestimmte Bescheinigung

Warum diese Bescheinigung?

Sie sind entschädigter Vollarbeitsloser und möchten sich auf eine hauptberufliche selbständige Tätigkeit vorbereiten.

Dann können Sie ein Abkommen mit einer Aktivitätsgenossenschaft schließen. Diese wird Sie beraten, begleiten, betreuen und bei der Vorbereitung unterstützen.

Sie müssen mit diesem Formular nachweisen, dass Sie zur Zielgruppe der entschädigten vollqualifizierenden Unternehmerkandidaten gehören.

Rechtsgrundlage: Artikel 1 des KE vom 15.06.2009

Brauchen Sie weitere Informationen?

Wenn Sie nähere Auskünfte benötigen :

- setzen Sie sich in Verbindung mit Ihrer Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA) ;
 - lesen Sie die Informationen, die auf www.adg.be, www.actiris.be, www.forem.be oder www.vdab.be für Sie bereitstehen.
-

Was müssen Sie mit dem Formular machen?

Sie füllen diesen Antrag aus.

Im linken Rahmen finden Sie Informationen, die Ihnen beim Ausfüllen dieses Formulars helfen werden.

Sie übermitteln das ausgefüllte Formular an das Arbeitslosenamt des LfA Ihres Wohnsitzes (die Adresse des für Ihren Wohnsitz örtlich zuständigen Arbeitslosenamtes finden Sie auf www.lfa.be > Ihr Büro suchen).

Und dann?

Das LfA schickt Ihnen ein Schreiben zu, in dem angegeben ist, ob Sie zur Zielgruppe der entschädigten Vollarbeitslosen gehören oder nicht.

In Erwartung der Entscheidung des LfA müssen Sie allen Ihren Pflichten als Arbeitsloser weiter nachkommen.



Bitte um Ausstellung einer für die
Aktivitätsgenossenschaft bestimmte Bescheinigung
Art. 1 des KE vom 15.06.2009
Vom Arbeitslosen auszufüllen

Datumsstempel des
Arbeitslosenamtes

Ihre Personalien

Vorname und Nachname

Ihre ENSS-Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises. Die Angaben 'Telefon' und 'E-Mail' sind fakultativ.

Nationalregister-Nr. (ENSS) _____ / _____ - ____

Telefon

E-Mail

Ihre Situation, was die Arbeitslosigkeit betrifft

Geben Sie das Datum an, an dem Sie dieses Formular unterzeichnen oder, wenn Sie bereits ein Abkommen mit der Aktivitätsgenossenschaft abgeschlossen haben, das Datum der Unterzeichnung dieses Abkommens.

Zum Referenzdatum vom ___ / ___ / _____

beziehe ich Arbeitslosenunterstützungen oder Eingliederungszulagen als Vollarbeitsloser.

beziehe ich noch keine Arbeitslosenunterstützungen oder Eingliederungszulagen, habe jedoch einen Antrag gestellt, um diese Leistungen ab dem ___ / ___ / _____ zu beziehen

Ihre Situation im laufenden Monat und

- entweder in den 9 vorangegangenen Monaten, wenn Sie das 50. Lebensjahr vollendet haben

- oder in den 18 vorangegangenen Monaten, wenn Sie das 50. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

Kreuzen Sie das Kästchen an, das auf Ihre Situation zutrifft. Nötigenfalls können Sie mehrere Kästchen ankreuzen.

Ich befand mich in der Berufseingliederungszeit und war beschäftigungslos vom ___ / ___ / _____ bis zum ___ / ___ / _____ einschl.

Ich füge eine Bescheinigung des zuständigen ÖSHZ bei

Ich habe ein Eingliederungseinkommen bezogen vom ___ / ___ / _____ bis zum ___ / ___ / _____ einschl.

Ich füge eine Bescheinigung des zuständigen ÖSHZ und für die Eintragung im Ausländerregister eine Bescheinigung der zuständigen Gemeinde bei.

Ich habe die finanzielle Sozialhilfe als Person ausländischer Staatsangehörigkeit bezogen vom ___ / ___ / _____ bis zum ___ / ___ / _____ einschl. und war während dieses Zeitraums im Ausländerregister eingetragen.

Zum Beispiel BVA, IHF, APE, ...

Ich bin als Lohn- oder Gehaltsempfänger beschäftigt gewesen:
 in einem regionalen Beschäftigungsprogramm bei einem Arbeitgeber im Rahmen der Eingliederungssozialwirtschaft und zwar vom ___ / ___ / _____ bis zum ___ / ___ / _____ einschl.

Ich füge eine Bescheinigung des zuständigen ÖSHZ bei

in Anwendung des Artikels 60, § 7 des Gesetzes vom 08.07.1976 über die ÖSHZ und zwar vom ___ / ___ / _____ bis zum ___ / ___ / _____ einschl.

Andere Ereignisse:

Unterschrift

Ihre Erklärungen werden in elektronische Dateien gespeichert. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre über den Schutz des Privatlebens, die beim LfA erhältlich ist. Weitere Informationen finden Sie auf www.lfa.be

Ich bestätige auf Ehrenwort, dass vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist.

Datum ___ / ___ / _____ Unterschrift