Persönliche Arbeitslosigkeitserklärung

Im Zuge der sechsten Staatsreform wurde die Befugnis u.a. zur Gewährung der Praktikumsleistung, zur Beurteilung der Bemühungen um Arbeit und zur Bewilligung der Aktivierungsleistung 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.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 dieser Materie beauftragt, bis die Region bzw. die Gemeinschaft operativ imstande ist, diese Befugnis wahrzunehmen. Die Befugnis zur Zahlung der Aktivierungsleistung, der Arbeitslosenunterstützung und des gewöhnlichen Berufseingliederungsgeldes wird nicht der Region bzw. der Gemeinschaft übertragen und bleibt beim LfA in Zusammenarbeit mit den Zahlstellen.

Warum dieser Antrag?

Sie verwenden das Formular C109:

- wenn Sie einen Vorteil im Rahmen einer beschäftigungsfördernden Maßnahme beantragen (Aktivierungsleistung, Integrationsleistung oder SINE-Leistung);

- wenn Sie eine Leistung nach einem Inaktivitätszeitraum oder nach einem Zeitraum beantragen, in dem für Sie kein Leistungsanspruch bestand;

- wenn Sie eine Leistung während oder nach einer Beschäftigung beantragen und Ihr Arbeitgeber Ihnen das nötige Formular nicht abgibt oder die nötige elektronische Meldung nicht vornimmt;

- wenn Sie eine Praktikumsleistung für die Dauer eines Einstiegspraktikums beantragen;

- wenn Sie eine Arbeitslosenunterstützung nach einer Beschäftigung im Ausland beantragen.

Rechtsgrundlage : Art. 138 KE 25.11.1991 – Art. 87 ME 26.11.1991

Benötigen Sie nähere Informationen?

Wenn Sie nähere Informationen benötigen, wenden Sie sich an Ihre Zahlstelle (CGSLB, CSC, FGTB oder HfA) oder an das Arbeitslosenamt des LfA (www.lfa.be).

Was müssen Sie mit dem Formular machen?

Auf diesem Formular kreuzen Sie die Situation an, in der Sie sich befinden, und beantworten die Fragen in der zutreffenden Rubrik.

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

Vergessen Sie nicht, auf jeder Seite Ihre ENSS-Nummer (Nationalregister) 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 und hält Sie auf dem Laufenden über den Stand der Bearbeitung Ihrer Akte.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der Arbeitnehmer muss dieses Formular sofort nach dem **Dienstantritt** bzw. dem **Dienstaustritt** oder dem **Ende des nichtentschädigbaren Zeitraums** bei seiner Zahlstelle einreichen | **Persönliche Arbeitslosigkeitserklärung**  Art. 138 KE 25.11.1991  **vom Arbeitslosen auszufüllen**  *Von der Zahlstelle auszufüllen*  ❒ *Erstantrag* ❒ *LET in VA ……/……/………… ZA ……/……/………* | Stempel der Zahlstelle |
|  | | |

Ihre Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Nachname  Straße und Nummer  Postleitzahl und Gemeinde |  |
| Ihre ENSS-Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises. | Nationalregister-Nr. (ENSS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ |
| Die Angaben 'Telefon' und 'E-Mail' sind fakultativ. | Telefon  E-Mail |

Ihr Antrag: Kreuzen Sie die auf Sie zutreffende Situation an

|  |  |
| --- | --- |
| Im Rahmen gewisser Maßnahmen macht Ihre Leistung einen Teil Ihrer Nettoentlohnung aus:  - die Aktivierungsleistung im Aktiva-System;  - die Integrationsleistung im Berufsübergangsprogramm (BÜP);  - die SINE-Leistung in der Eingliederungssozialwirtschaft.  Für weitere Informationen konsultieren Sie die Infoblätter. | **1**.❑ **Ich beginne** ❑ **eine Vollzeitbeschäftigung**  ❑ **eine Teilzeitbeschäftigung**  ❑ **ein Einstiegspraktikum**  am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Ich beantrage: ❑ die Aktivierungsleistung (Aktiva) ❑ die Integrationsleistung (BÜP)  ❑ die SINE-Leistung ❑ die Praktikumsleistung (Einstiegspraktikum)  Ich füge eine Kopie ❑ des Arbeitsvertrages ❑ des Praktikumsvertrages bei |
|  | **2.**❑ **Ich stelle einen Leistungsantrag nach einem Zeitraum des Ausschlusses vom Anspruch auf Arbeitslosenunterstützung oder Berufseingliederungsgeld.**  **Ich bin wegen Unverfügbarkeit am Arbeitsmarkt ausgeschlossen worden**  ❑ nein  ❑ ja: Ich füge eine Bescheinigung der für mich zuständigen gemeinschaftlichen bzw. regionalen Arbeitsverwaltung (Arbeitsamt der dg, forem, actiris, vdab) bei, der entnommen werden kann, dass ich ab dem \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ wieder für zumutbare Arbeitsstellen am allgemeinen Arbeitsmarkt verfügbar bin. Ich habe mich wieder als arbeitsuchend eintragen lassen.  **Ich bin aufgrund einer Löschung meiner Eintragung als arbeitsuchende Person ausgeschlossen worden**  ❑ nein  ❑ ja: Ich habe mich am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bei der gemeinschaftlichen bzw. regionalen Arbeitsverwaltung (Arbeitsamt der dg, forem, actiris, vdab) wieder als arbeitsuchend eintragen lassen und füge eine Bescheinigung darüber bei. |
| **n-b_basic op 14percentAchtung ! Werden nicht als Krankheits­zeiträume betrachtet:**  - die Krankheit während des Laufes eines Arbeitsvertrages  - die Arbeitsunfähigkeit wegen Mutterschaftsurlaubs, Arbeitsunfalls oder Berufskrankheit. | **Ich bin während des Ausschlusszeitraums krank gewesen**  ❑ nein  ❑ ja. Meine Zahlstelle hat eine elektronische Bescheinigung (A052) mit den Angaben zu meinem Krankheitszeitraum eingereicht |

|  |  |
| --- | --- |
| Sie können das LfA um Mitwirkung bitten, um das benötigte Papierformular oder die benötigte elektronische Meldung zu erhalten. | **3**.❑ **Ich bitte das Arbeitslosenamt des LfA um Mitwirkung, um von meinem Arbeitgeber eine elektronische Meldung oder ein Formular zu erhalten.**  **3.1**.❑ **Ich arbeite zurzeit** und mein Arbeitgeber hat die nachfolgenden Meldungen eines Sozialrisikos (MSR) nicht vorgenommen:  ❑ Meldung eines Sozialrisikos Szenario 3  Formular C131A-Arbeitgeber)   * Meldung eines Sozialrisikos Szenario 2   (Formular C3.2-Arbeitgeber)   * Meldung eines Sozialrisikos Szenario  9   (Formular C103-Jugendurlaub– Arbeitgeber)  oder  (C103-Seniorenurlaub– Arbeitgeber)  Name des Arbeitgebers:  Adresse des Arbeitgebers:    Ich bitte das LfA um Mitwirkung, um die benötigte elektronische Meldung oder das benötigte gedruckte Formular zu erhalten. |
|  |  |
| Wenn Sie 3.2 oder 4 angekreuzt haben, füllen Sie die Angaben zu Ihrer Beschäftigung im Feld hier unten aus. | **3.2**. ❑ Ich habe in Belgien gearbeitet und mein Arbeitgeber hat mir weder das Formular C4 ausgestellt, noch die Meldung eines Sozialrisikos Szenario 1 vorgenommen und mir anschließend das Formular C4MSR abgegeben.  ❑ Ich bitte meinen Arbeitgeber, mir das Formular C4 oder C4MSR auszustellen.  ❑ Der Arbeitgeber ist auf meine Bitte um Ausstellung des Formulars C4 oder C4MSR und/oder auf meine Bitte, die Meldung eines Sozialrisikos Szenario 1 vorzunehmen nicht eingegangen. Nun bitte ich das LfA um Mitwirkung. Ich füge den Nachweis und eine Kopie des an meinen Arbeitgeber gerichteten Einschreibens bei  ❑ Mein Arbeitgeber ist nicht zu erreichen. Ich füge die Nachweise bei und möchte hiermit die dauerhafte Unmöglichkeit, meine Akte zu vervollständigen, geltend machen.  Ich fülle die Angaben zu meiner Beschäftigung im Feld hier unten aus. |

Erkennungsnummer des Nationalregisters (ENSS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wenn Sie 3.2 oder 4 angekreuzt haben, füllen Sie die Angaben zu Ihrer Beschäfti­gung im Feld hier unten aus. Wenn keine der Situationen unter den Punkten 1 bis 4 auf Sie zutrifft, gehen Sie zum Punkt 5. | | **4**.❑ **Ich habe im Ausland gearbeitet.** Ich füge alle zweckdienlichen Nach­weise bei und fülle die Angaben zu meiner Beschäftigung im Feld hier unten aus. | |
| **Angaben zur Beschäftigung**  Name des Arbeitgebers:  Adresse des Arbeitgebers :  Beginndatum: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Enddatum : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ❑ Arbeiter(in) ❑ Angestellte(r)  Wöchentliche Arbeitszeit: \_\_ \_\_,\_\_ \_\_ Stunden Bruttoarbeitsentgelt : …………………. EUR pro  **Mein Arbeitsverhältnis endete**  ❑ durch **arbeitgeberseitige Kündigung** **mit einer Kündigungsfrist**, die ❑ am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ per Einschreiben geschickt wurde.  ❑ am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ durch Gerichtsvollzieherurkunde notifiziert wurde.  Die normale Entlohnung während der Kündigungsfrist deckt den Zeitraum vom\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ einschl. ab und die Kündigungsfrist ❑ wurde nicht unterbrochen ❑ wurde unterbrochen *(zum Beispiel durch Krankheit, zeitweilige Arbeitslosigkeit, Urlaub)* und somit bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ einschl. verlängert.  ❑Mir wurde am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ gekündigt und bei meinem Austritt habe ich eine **Kündigungsentschädigung** erhalten, die den Zeitraum vom \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ einschl. abdeckt.  ❑ Mir wurde am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ gekündigt und mein Arbeitgeber hat mir **keine Kündigungsentschädigung** gezahlt.  ❑ durch **freiwillige Aufgabe** meiner Arbeit am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  ❑ im **beiderseitigen Einvernehmen** zwischen dem Arbeitgeber und mir, am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  ❑ wegen **höherer Gewalt**, die am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ geltend gemacht wurde durch ❑meinen Arbeitgeber ❑ mich selbst  ❑ durch Ablauf des **befristeten Arbeitsvertrages** oder des Vertrages für eine **bestimmte Arbeit**.  Der Grund der Beendigung meines Arbeitsverhältnisses war:      Ich ❑ beantrage kein provisorisches Arbeitslosengeld.  ❑ beantrage provisorisches Arbeitslosengeld und füge die Formulare C4.2 und C4.2bis bei. | | |
|  | |  |

Erkennungsnummer des Nationalregisters (ENSS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Sie kreuzen dieses Kästchen an, wenn für Sie z.B. während eines bestimmten Zeit­raums kein Leistungsanspruch bestand und Sie nun wieder einen Leistungsantrag stellen. Beispiel: Sie waren im Ausland, Sie waren am Arbeitsmarkt nicht verfügbar, Sie waren krank und bitten das Arbeitslosenamt des LfA um Mitwirkung, um die elektronische Bescheinigung der Krankenkasse (A052) zu erhalten... | **5.** ❑Ich befinde mich in keiner der vorgenannten Situationen, sondern in der nachfolgenden Situation: |

Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ihre Erklärungen werden in elektronischen 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 stelle einen Leistungsantrag für die Zeit ab dem:** \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **Ich versichere auf Ehre, dass vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist.**  Ich habe meine ENSS-Nummer oben auf jeder Seite angegeben.  Ich füge Anlage(n) bei.  Datum: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Unterschrift |