|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LFA *ZS und Datumsstempel* | | **landesamt für arbeitsbeschaffung**  **MELDUNG über die Einkommen** | | *Datumsstempel AA* | |
| **VOM arbeitnehmer auszufüllen** | | | | | |
| |  | | --- | | ***Warum müssen Sie die folgenden Fragen beantworten?***  *Arbeitslose Personen, die ein Einkommen erzielen, sind verpflichtet, darüber eine Meldung zu erstatten.*  *Das Arbeitslosenamt des LfA überprüft anhand dieser Meldung, ob das Einkommen vollständig, teilweise oder gar nicht mit dem Arbeitslosengeld vereinbar ist.*  *Ihre Angaben werden elektronisch gespeichert und bearbeitet. Weitere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der LfA-Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens. Die Richtigkeit Ihrer Erklärungen wird durch Datenabgleich mit anderen Einrichtungen (Krankenkasse, Versicherungskasse für Selbständige, LSS für die Daten zu Ihrer Beschäftigung, FÖD Finanzen, was Ihre Steuerakte betrifft) überprüft. Für Informationen zur Arbeitslosenversicherung, siehe auch www.lfa.be* | | | **4. Ab welchem Datum haben Sie Anspruch auf diese Pension?**  ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  Tag Monat Jahr  siehe 5  **5. Beziehen Sie eine Pension?**  ❒ ja siehe 6  ❒ nein siehe 8  **6. Ich beziehe**  ❒ eine belgische Ruhestandspension siehe 8  **\*** | |
| ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯  ENSS Erkennungsnummer der sozialen Sicherheit  *(Nummer auf Ihrem Personalausweis)*    *Nachname Vorname*    *Straße Nummer*    *Postleitzahl Gemeinde* | | ❒ eine ausländische Ruhestandspension siehe 8  **\***  ❒ eine ausländische Hinterbliebenenpension siehe 8  **\***  **\* *Fügen Sie eine Kopie des Bescheids über die Bewilligung der Pension (provisorische oder endgültige Entscheidung) und eine Kopie der letzten Auszahlung bei.***  ❒ eine belgische Hinterbliebenenpension siehe 7  **7. Ich beziehe eine belgische Hinterbliebenenpension**  seit dem ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  Tag Monat Jahr  Möchten Sie Ihr Arbeitslosengeld und Ihre Hinter­bliebenen­pension gleichzeitig beziehen? | |
| **1. Haben Sie, in Anbetracht Ihres Alters und Ihrer Laufbahn, Anspruch auf eine vollständige Ruhestandspension (auch wenn Sie diese nicht beziehen)?**  ❒ ja siehe 2  ❒ nein siehe 5  **2. Diese vollständige Ruhestandspension ist:**  ❒ eine belgische Ruhestandspension  ❒ eine ausländische Ruhestandspension  siehe 3  **3. Welche ist die genaue Bezeichnung der vollständigen Ruhestandspension, auf die Sie Anspruch haben? (z.B.: Ruhestands­pension des öffentlichen Dienstes, Ruhestandspension des Privat­sektors, Ruhestandspension eines Selbständigen).**        siehe 4   |  | | --- | | **formular C1B– s. 1** |   15.09.2023/830.30.003 | | ❒ nein  ❒ ja. ***Fügen Sie:***  ***- eine Kopie des Bescheids über die Bewilligung der Pension (provisorische oder endgültige Entscheidung) bei;***  ***- eine Kopie eines Dokuments des Föderalen Pensionsdienstes „Muster 74 oder 74bis-Hinterbliebenenpension“ oder „Erklärung zur Pension, zur Berufstätigkeit und zu den Ersatzleistungen“ bei.***  Haben Sie die besagte Hinterbliebenenpension bereits während bestimmter Zeiträume bezogen, in denen Sie zur gleichen Zeit Sozialversicherungsleistungen bei Krankheit oder Invalidität, Arbeitslosigkeit, vertraglicher Frühpension, Arbeitslosigkeit mit Betriebszuschlag, Laufbahnunterbrechung oder Zeitkredit bezogen?  ❒ Nein  ❒ Ja, von ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  bis ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  siehe 8  **8. Erhalten Sie eine Kranken- oder Invalidenentschädigung von einer ausländischen Einrichtung?**  ❒ ja siehe 9  ❒ nein siehe 10 | |
|  | |  | |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Folge C1B** | INSS ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯ Name | |
|  | | |
| **9. Wie hoch ist der monatliche Nettobetrag Ihrer Entschädigung?**  *Netto = Bruttobetrag abzüglich der Sozialversicherungsbeiträge und des Berufssteuervorabzugs*  EUR  *Fügen Sie eine Kopie der Bescheids über die Bewilligung dieser Leistung* ***und*** *eine Kopie der letzten Auszahlung bei*  siehe 10  **10. Beziehen Sie eine belgische Arbeitsunfall- oder Berufskrankheits­entschädigung?**  ❒ ja siehe 11  ❒ nein siehe 12  **11. Diese Entschädigung wird bezahlt für eine:**  ❒ vollständige zeitweilige Arbeitsunfähigkeit  ❒ teilweise zeitweilige Arbeitsunfähigkeit  ❒ bleibende Arbeitsunfähigkeit  *Fügen Sie eine Bescheinigung der Versicherungsanstalt bei, mit Angabe des Grades der bleibenden Arbeitsunfähigkeit und des Konsolidierungsdatums.*  siehe 12  **12. Beziehen Sie eine Arbeitsunfall- oder Berufskrankheits­entschädigung von einer ausländischen Einrichtung?**  ❒ ja *Fügen Sie die den Bewilligungsbescheid bei*  ❒ nein  siehe 13 | | **13. Befinden Sie sich in einem Zeitraum von unbezahltem Urlaub?**  ❒ ja siehe 14  ❒ nein siehe 15  **14. Angaben zu Ihrem unbezahlten Urlaub:**    Name Arbeitgeber    Adresse Arbeitgeber  Zeitraum von unbezahltem Urlaub: von bis  siehe 15  **15. diese rubrik in jedem FALL ausfüllen**  **Ich erkläre ehrenwörtlich, dass die vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist und ich verpflichte mich, jede Änderung binnen 7 Tagen meiner Zahlstelle mitzuteilen.**  Ich füge Anlage(n) bei:  ❒ bewilligungsbescheid(e) belgischer Behörden  ❒ bewilligungsbescheid(e) ausländischer Behörden  ❒ kopie(n) der letzten Auszahlung  ❒ eine Kopie des Dokuments des Föderalen Pensionsdienstes „Muster 74 oder 74bis-Hinterbliebenenpension“ oder „Erklärung zur Pension, zur Berufstätigkeit und zu den Ersatzleistungen“  ❒ andere Anlage(n), nämlich :    *Datum Unterschrift des Arbeitnehmers*   |  | | --- | | ***Was geschieht nun?***  *Sie geben die Formulare C1, C1B und die Anlagen bei Ihrer Zahlstelle ab. Die Zahlstelle wird sie dem Arbeitslosenamt des LfA weiterleiten.*  *Wenn Ihre Einkommen vollständig mit dem Arbeitslosengeld vereinbar sind, wird das Arbeitslosenamt des LfA Ihnen keine Mitteilung zuschicken, sondern Ihre Zahlstelle davon benachrichtigen.*  *Wenn Ihre Einkommen nicht oder nur teilweise mit dem Arbeitslosengeld vereinbar sind, wird das LfA Sie in das Arbeitslosenamt einladen, um Ihnen zusätzliche Fragen zu stellen. Ihr Anwalt oder Ihr Gewerk­schaftsvertreter kann Ihnen dann beistehen.*  *Wenn Sie eine ausländische Kranken- oder Invalidenentschädigung oder eine ausländische Arbeitsunfall- oder Berufs­krankheits­entschädigung beziehen, werden Sie zu einer ärztlichen Untersuchung eingeladen werden, damit Ihre Arbeitsfähigkeit vom Arzt des LfA festgestellt werden kann.* | |

formular C1B – s. 2