

VON DER ARBEITSLOSEN PERSON AUSZUFÜLLEN (Die Zahlen zwischen Klammern verweisen auf die Erklärungen im Merkblatt)

MEINE IDENTITÄT

ENSS⁽²⁾ _____ / _____ - _____ Nachname _____ Vorname _____
 _____ / _____ / _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit⁽³⁾ _____

DIE ADRESSE, AN DER ICH TATSÄCHLICH WOHNEN⁽⁴⁾

_____ Straße _____ Hausnummer _____ Briefkastennummer _____
 _____ Postleitzahl _____ Gemeinde _____ Land _____

E-Mail-Adresse (optional) _____

Telefonnummer (optional) _____

GRÜNDE FÜR DIE EINREICHUNG DIESES FORMULARS C1 → Kreuzen Sie alle Situationen an, die auf Sie zutreffen

- ☐ Ich beantrage Leistungen ab dem _____ / _____ / _____ als zeitweilig arbeitslose Person in dualer Ausbildung⁽⁵⁾ ☐ ja ☐ nein
 (wenn Sie „ja“ ankreuzen, müssen Sie die Rubrik „Meine familiäre Situation“ ausfüllen)
☐ zum ersten Mal⁽⁵⁾ ☐ nach einer Unterbrechung meines Leistungsbezugs⁽⁵⁾
- ☐ Ich wechsle meine Zahlstelle ab dem⁽⁶⁾ _____ / _____ / _____
- ☐ Ich melde eine Änderung in Bezug auf
- ☐ meine Adresse ab dem _____ / _____ / _____ ☐ meine persönliche Situation oder die Situation von Haushaltsmitgliedern⁽⁷⁾
 ab dem _____ / _____ / _____
- ☐ die Einbehaltung von Gewerkschaftsbeiträgen ☐ die Zahlungsweise für meine Leistungen oder meine Kontonummer⁽⁶⁾
 ab dem _____ / _____ / _____
- ☐ meine Aufenthaltsgenehmigung oder Arbeitserlaubnis

MEINE FAMILIÄRE SITUATION^{(8) (23) (24)} → Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen, es sei denn, im Rahmen einer dualen Ausbildung

- ☐ Ich wohne allein⁽⁹⁾
- ☐ Ich zahle Unterhalt in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung oder einer notariellen Urkunde⁽¹⁰⁾
- ☐ Ich lebe tatsächlich getrennt und mein(e) Ehepartner(in) vereinnahmt einen Teil meiner Einkommen in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung⁽¹⁰⁾
- Bemerkungen: _____
- ☐ Ich füge eine Kopie bei
- ☐ Ich habe bereits eine Kopie eingereicht

☐ Ich lebe zusammen mit⁽¹¹⁾:

Nachname, Vorname	Verwandtschafts- verhältnis ⁽¹²⁾	Geburtsdatum	Kinder- geld ⁽¹⁴⁾	Berufstätigkeit ⁽¹⁵⁾		Ersatzeinkommen ⁽¹⁷⁾	
				Art	Bruttomonats- betrag ⁽¹⁶⁾	Art	Bruttomonats- betrag
1. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____

Bemerkungen: _____

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN IHR PARTNER ODER EINE ANDERE PERSON (NICHT IHR KIND) FINANZIELL ZU IHREN LASTEN IST⁽¹³⁾

Identität des Partners oder der Person zu Lasten: _____
 (Nachname und Vorname)

- ☐ Ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein FORMULAR C1-PARTNER bei.
- ☐ Meine frühere Meldung auf dem FORMULAR C1-PARTNER bleibt unverändert.

MEINE TÄTIGKEITEN (23) (24)Ich verfolge ein Vollzeitstudium ⁽¹⁸⁾Ich verfolge eine Lehre oder eine duale Ausbildung ⁽¹⁸⁾Ich verfolge eine vom IAWM, SYNTRA, IFAPME, EFPME organisierte Aus- oder Weiterbildung mit Praktikumsvertrag ⁽¹⁸⁾Ich übe ein bezahltes Mandat als Mitglied eines Beratungsorgans des kulturellen Sektors oder der Kunstarbeitskommission aus ⁽¹⁹⁾Ich übe ein politisches Mandat aus ⁽¹⁹⁾

Aufgrund der Kunstarbeitsbescheinigung, die von der Kunstarbeitskommission ausgestellt wurde, unterliege ich dem Kapitel XII (oder möchte ich dem Kapitel XII unterliegen)

Ich übe eine nebenberufliche selbstständige Tätigkeit aus und genieße den Vorteil der Maßnahme „Sprungbrett zur Selbstständigkeit“ oder möchte in den Genuss dieses Vorteils kommen ⁽¹⁹⁾Ich übe eine Nebentätigkeit aus oder ich helfe einem Selbstständigen ⁽¹⁹⁾

Ich bin Gesellschaftsverwalter/-in

Ich bin als nebenberuflich oder hauptberuflich Selbstständige(r) eingetragen ⁽¹⁹⁾☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____☐ nein ☐ ja, ab dem ____ / ____ / ____☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C46** bei☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C46** bleibt unverändert.☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.☐ nein ☐ ja Wenn Sie „Ja“ angekreuzt haben, brauchen Sie die folgenden Fragen nicht zu beantworten und können Sie direkt zur Rubrik „MEIN EINKOMMEN“ gehen☐ nein ☐ ja, ☐ ich beantrage den Vorteil „Sprungbrett zur Selbstständigkeit“ zum ersten Mal und füge ein **FORMULAR C1C** bei☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1C** bleibt unverändert.☐ nein ☐ ja, ☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1A** bei ⁽¹⁷⁾☐ nein ☐ ja, ☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1A** bleibt unverändert.**MEIN EINKOMMEN** (23) (24)Ich gehöre zu einer besonderen Berufsgruppe **und**ich habe Anspruch auf eine vollständige Pension ⁽²⁰⁾Ich beziehe eine Ruhestands- oder Hinterbliebenenpension ⁽²¹⁾

Ich beziehe Kranken- oder Invalidengeld

Ich beziehe eine Arbeitsunfallentschädigung oder eine Berufskrankheitsentschädigung

Ich beziehe einen finanziellen Vorteil im Rahmen oder infolge einer Aus- oder Weiterbildung, eines Studiums, einer Lehre, eines Praktikums oder einer Tätigkeit in einer Aktivitätsgenossenschaft ⁽²²⁾☐ nein ☐ ja,☐ nein ☐ ja,☐ nein ☐ ja,☐ nein ☐ ja☐ nein ☐ ja☐ ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein **FORMULAR C1B** bei☐ meine frühere Meldung auf dem **FORMULAR C1B** bleibt unverändert.**ZAHLUNGSWEISE FÜR MEINE LEISTUNGEN** (25)

Ich möchte, dass meine Leistungen bezahlt werden, per

☐ Banküberweisung. Dieses Konto lautet auf meinen Namen ☐ ja ☐ nein, auf den Namen vonBelgisches
SEPA-Konto**B E**

Ausländisches

IBAN

SEPA-Konto* (IBAN + BIC)

Die IBAN-Nummer steht auf Ihren Kontoauszügen.
Der weiße Teil ist das ehemalige Format Ihrer Kontonummer.

BIC

Datum ____ / ____ / ____ Unterschrift der arbeitslosen Person

* Die SEPA-Länder sind die 27 Mitgliedstaaten der Europäischen Union + Großbritannien, Norwegen, Island, Liechtenstein, die Schweiz, Monaco, Andorra, San Marino und der Vatikan.

☐ Zirkularscheck, geschickt an die in der Rubrik „MEINE IDENTITÄT“ angegebene Adresse. (siehe Seite 1)**MEIN GEWERKSCHAFTSBEITRAG** (26)

Nur falls zutreffend und wenn die Angaben sich seit dem letzten Antrag geändert haben auszufüllen

☐ Ich gebe meine Zustimmung zur Einbehaltung des Gewerkschaftsbeitrags von meinen Leistungen ab dem Arbeitslosigkeitsmonat ____ / ____☐ Ich widerrufe die Zustimmung zur Einbehaltung des Gewerkschaftsbeitrags von meinen Leistungen ab dem Arbeitslosigkeitsmonat ____ / ____**ICH BIN EIN ARBEITNEHMER MIT EINER ANDEREN STAATSANGEHÖRIGKEIT ALS DER EINES EWR-LANDES ODER DER SCHWEIZ** (27)

→ Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen

Ich habe den Status eines Flüchtlings inne

☐ ja => gehen Sie zur nächsten Rubrik ☐ nein

(Ich füge einen Nachweis bei, falls ich es nicht bereits getan habe)

Ich bin eine anerkannte staatenlose Person

☐ ja => gehen Sie zur nächsten Rubrik ☐ nein

(Ich füge einen Nachweis bei, falls ich es nicht bereits getan habe)

Ich verfüge über ein Aufenthaltsdokument

☐ ja ☐ neinWenn ja; ⁽²⁷⁾☐ ich verfüge über einen unbegrenzten Zugang zum Arbeitsmarkt☐ ich verfüge über einen begrenzten Zugang zum Arbeitsmarkt und füge eine Kopie meines Aufenthaltsdokuments bei, sofern ich dies noch nicht getan habe.

Bitte beschreiben Sie hiernach den Grund für die Begrenzung oder fügen Sie eine Kopie der Zulassung bei:

☐ Ich verfüge über keinen Zugang zum Arbeitsmarkt**SONSTIGE ANGABEN** (23)

Ich befinde mich in einem Zeitraum unbezahlten Urlaubs

Ich bin zu mindestens 33% dauerhaft arbeitsunfähig ⁽²⁸⁾☐ nein☐ nein☐ ja, vom ____ / ____ / ____ bis zum ____ / ____ / ____☐ ja**MEINE ERKLÄRUNG** (23) (24) (29)☐ Ich erkläre ehrenwörtlich, dass diese Meldung richtig und vollständig ist.☐ Ich habe das Merkblatt gelesen.☐ Ich weiß, dass ich meiner Zahlstelle jede Änderung mitteilen muss, und dass mir eine Sanktion droht, falls ich es nicht tue.

(Wenn Sie die obigen Erklärungen nicht durch Ankreuzen des Feldes bestätigen, kann Ihre Meldung nicht bearbeitet werden)

Ich füge außerdem die folgenden Unterlagen bei:

☐ eine Bescheinigung der Generaldirektion Personen mit Behinderung des FÖD Soziale Sicherheit☐ eine Kopie des Pensionsbescheides☐ ein **FORMULAR C1 ANHANG-REGIS**☐ eine Kopie der Aufenthaltsgenehmigung und/oder der Arbeiterlaubnis sonstige Unterlagen:

Datum ____ / ____ / ____ Unterschrift der arbeitslosen Person

VON DER ARBEITSLOSEN PERSON AUSZUFÜLLEN (Die Zahlen zwischen Klammern verweisen auf die Erklärungen im Merkblatt)

MEINE IDENTITÄT

ENSS⁽²⁾ _____ / _____ - _____ Nachname _____ Vorname _____
 _____ / _____ / _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit⁽³⁾ _____

DIE ADRESSE, AN DER ICH TATSÄCHLICH WOHNEN⁽⁴⁾

_____ Straße _____ Hausnummer _____ Briefkastennummer _____
 _____ Postleitzahl _____ Gemeinde _____ Land _____

E-Mail-Adresse (optional) _____

Telefonnummer (optional) _____

GRÜNDE FÜR DIE EINREICHUNG DIESES FORMULARS C1 → Kreuzen Sie alle Situationen an, die auf Sie zutreffen

- ☐ Ich beantrage Leistungen ab dem _____ / _____ / _____ als zeitweilig arbeitslose Person in dualer Ausbildung⁽⁵⁾ ☐ ja ☐ nein
 (wenn Sie „ja“ ankreuzen, müssen Sie die Rubrik „Meine familiäre Situation“ ausfüllen)
☐ zum ersten Mal⁽⁵⁾ ☐ nach einer Unterbrechung meines Leistungsbezugs⁽⁵⁾
- ☐ Ich wechsle meine Zahlstelle ab dem⁽⁶⁾ _____ / _____ / _____
- ☐ Ich melde eine Änderung in Bezug auf
- ☐ meine Adresse ab dem _____ / _____ / _____ ☐ meine persönliche Situation oder die Situation von Haushaltsmitgliedern⁽⁷⁾
 ab dem _____ / _____ / _____
- ☐ die Einbehaltung von Gewerkschaftsbeiträgen ☐ die Zahlungsweise für meine Leistungen oder meine Kontonummer⁽⁶⁾
 ab dem _____ / _____ / _____
- ☐ meine Aufenthaltsgenehmigung oder Arbeitserlaubnis

MEINE FAMILIÄRE SITUATION^{(8) (23) (24)} → Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen, es sei denn, im Rahmen einer dualen Ausbildung

- ☐ Ich wohne allein⁽⁹⁾
- ☐ Ich zahle Unterhalt in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung oder einer notariellen Urkunde⁽¹⁰⁾
- ☐ Ich lebe tatsächlich getrennt und mein(e) Ehepartner(in) vereinnahmt einen Teil meiner Einkommen in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung⁽¹⁰⁾
- Bemerkungen: _____
- ☐ Ich füge eine Kopie bei
- ☐ Ich habe bereits eine Kopie eingereicht

☐ Ich lebe zusammen mit⁽¹¹⁾:

Nachname, Vorname	Verwandtschafts- verhältnis ⁽¹²⁾	Geburtsdatum	Kinder- geld ⁽¹⁴⁾	Berufstätigkeit ⁽¹⁵⁾		Ersatzeinkommen ⁽¹⁷⁾	
				Art	Bruttomonats- betrag ⁽¹⁶⁾	Art	Bruttomonats- betrag
1. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	____ / ____ / ____	☐	_____	_____	_____	_____

Bemerkungen: _____

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN IHR PARTNER ODER EINE ANDERE PERSON (NICHT IHR KIND) FINANZIELL ZU IHREN LASTEN IST⁽¹³⁾

Identität des Partners oder der Person zu Lasten: _____
 (Nachname und Vorname)

- ☐ Ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein FORMULAR C1-PARTNER bei.
- ☐ Meine frühere Meldung auf dem FORMULAR C1-PARTNER bleibt unverändert.

VON DER ARBEITSLOSEN PERSON AUSZUFÜLLEN (Die Zahlen zwischen Klammern verweisen auf die Erklärungen im Merkblatt)

MEINE IDENTITÄT

ENSS⁽²⁾ _____ / _____ - _____
 _____ / _____ / _____
 Nachname Vorname
 Geburtsdatum Staatsangehörigkeit⁽³⁾

DIE ADRESSE, AN DER ICH TATSÄCHLICH WOHNEN⁽⁴⁾

 Straße Hausnummer Briefkastennummer

 Postleitzahl Gemeinde Land

 E-Mail-Adresse (optional) Telefonnummer (optional)

GRÜNDE FÜR DIE EINREICHUNG DIESES FORMULARS C1 → Kreuzen Sie alle Situationen an, die auf Sie zutreffen

- ☐ Ich beantrage Leistungen ab dem ____ / ____ / ____ als zeitweilig arbeitslose Person in dualer Ausbildung⁽⁵⁾ ☐ ja ☐ nein
 (wenn Sie „ja“ ankreuzen, müssen Sie die Rubrik „Meine familiäre Situation“ ausfüllen
☐ zum ersten Mal⁽⁵⁾ ☐ nach einer Unterbrechung meines Leistungsbezugs⁽⁵⁾
- ☐ Ich wechsle meine Zahlstelle ab dem⁽⁶⁾ ____ / ____ / ____
- ☐ Ich melde eine Änderung in Bezug auf
- ☐ meine Adresse ab dem ____ / ____ / ____ ☐ meine persönliche Situation oder die Situation von Haushaltsmitgliedern⁽⁷⁾
 ab dem ____ / ____ / ____
- ☐ die Einbehaltung von Gewerkschaftsbeiträgen ☐ die Zahlungsweise für meine Leistungen oder meine Kontonummer⁽⁶⁾
 ab dem ____ / ____ / ____
- ☐ meine Aufenthaltsgenehmigung oder Arbeitserlaubnis

MEINE FAMILIÄRE SITUATION^{(8) (23) (24)} → Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen, es sei denn, im Rahmen einer dualen Ausbildung

- ☐ Ich wohne allein⁽⁹⁾
- ☐ Ich zahle Unterhalt in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung oder einer notariellen Urkunde⁽¹⁰⁾
- ☐ Ich lebe tatsächlich getrennt und mein(e) Ehepartner(in) vereinnahmt einen Teil meiner Einkommen in Ausführung einer gerichtlichen Entscheidung⁽¹⁰⁾
- Bemerkungen: _____
- ☐ Ich füge eine Kopie bei
- ☐ Ich habe bereits eine Kopie eingereicht

☐ Ich lebe zusammen mit⁽¹¹⁾:

Nachname, Vorname	Verwandtschafts- verhältnis ⁽¹²⁾	Geburtsdatum	Kinder- geld ⁽¹⁴⁾	Berufstätigkeit ⁽¹⁵⁾		Ersatzeinkommen ⁽¹⁷⁾	
				Art	Bruttomonats- betrag ⁽¹⁶⁾	Art	Bruttomonats- betrag
1.		____ / ____ / ____	☐				
2.		____ / ____ / ____	☐				
3.		____ / ____ / ____	☐				
4.		____ / ____ / ____	☐				
5.		____ / ____ / ____	☐				

Bemerkungen: _____

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN IHR PARTNER ODER EINE ANDERE PERSON (NICHT IHR KIND) FINANZIELL ZU IHREN LASTEN IST⁽¹³⁾

Identität des Partners oder der Person zu Lasten: _____
 (Nachname und Vorname)

- ☐ Ich erstatte eine Erstmeldung oder eine Änderungsmeldung und füge ein FORMULAR C1-PARTNER bei.
- ☐ Meine frühere Meldung auf dem FORMULAR C1-PARTNER bleibt unverändert.

(23) (24)

— keine Transfers involving der dem Fortschritt zu verzeichnen.

(24)

☐ nein ☐ ja

MEINE LEISTUNGEN (25)

BIC

→ Bitte nicht ausfüllen, wenn Sie Arbeitslosengeld bei zeitweiliger Arbeitslosigkeit beantragen

☐ Ich verfüge über keinen Zugang zum Arbeitsmarkt

(23)

MEINE ERKIÄRUNG (23) (24) (29)

(23) (24) (29)

☐ eine Kopie der Aufenthaltsgenehmigung und/oder der Arbeitserlaubnis
sonstige Unterlagen:

Unterschrift der arbeitslosen Person