

Erklärung über eine Beschäftigung bei zwei verschiedenen Arbeitgebern Vollständige Unterbrechung Laufbahnunterbrechung/Zeitkredit/ Thematische Urlaube

Wer muss diese Erklärung verwenden?

Der Arbeitnehmer, der bei zwei verschiedenen juristischen Arbeitgebern beschäftigt ist, und der einen Zeitkredit, eine Laufbahnunterbrechung oder einen thematischen Urlaub (Elternurlaub, Urlaub wegen medizinischen Beistands, Urlaub wegen Palliativpflege) in Vollzeit nehmen möchte.

Der Arbeitnehmer benachrichtigt den Arbeitgeber, bei dem er eine vollständige Unterbrechung nehmen möchte.

Wer muss diese Erklärung ausfüllen?

Die Beschäftigungserklärung muss der Arbeitgeber ausfüllen, bei dem die Arbeitsleistungen nicht unterbrochen werden.

Schicken Sie die ausgefüllte Erklärung zurück:

Wie? Anhand eines Einschreibebriefes, dem Sie die Erklärung beifügen

Wann? Frühestens sechs Monate vor dem Beginn der Laufbahnunterbrechung und spätestens zwei Monate nach dem Beginn der Laufbahnunterbrechung. Wenn Sie uns Ihren Antrag im Voraus zukommen lassen, wird er nicht unbedingt bearbeitet, sobald er bei uns eingeht.

Wohin? Dem Büro des LfA Ihres Wohnsitzes (die Kontaktdaten des Büros des LfA finden Sie durch Eingabe Ihrer Postleitzahl in das Feld "Ihr Büro suchen" unten auf der Homepage der Website www.lfa.be).

Benötigen Sie weitere Informationen?

Wenn Sie über ein Bürgertoken oder einen elektronischen Personalausweis verfügen, können Sie Ihre Akte auch auf dem Portal der sozialen Sicherheit www.socialsecurity.be online einsehen. Auskünfte über das Bürgertoken und den elektronischen Personalausweis finden Sie ebenfalls auf dieser Website.

WICHTIGE BEMERKUNG!

Diese Erklärung kann nicht verwendet werden, wenn eine vollständige Unterbrechung gleichzeitig bei beiden Arbeitgebern genommen wird. In einem solchen Fall sind zwei Antragsformulare einzureichen.

Angaben zum Arbeitnehmer

Diese Nummer steht auf der Rückseite des Personalausweises des Arbeitnehmers.

Erkennungsnummer des Nationalregisters _ _ • _ _ • _ _ - _ _ _ _ • _ _

Name

Vorname

Angaben zum Arbeitgeber

Name oder Handelsname

Adresse

LSS-Eintragungsnummer _ _ _ _ _

Unternehmensnummer _ _ _ _ _

Nummer der paritätischen Kommission _ _ _ _ _

Angaben zur Beschäftigung

Der Arbeitnehmer hat einen Arbeitsvertrag oder ist

ernannt für _ _ Stunden _ _ Minuten pro Woche

Ein Vollzeitstundenplan beträgt _ _ Stunden _ _ Minuten pro Woche.

Unterschrift des Arbeitgebers

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 bei den Büros des LfA erhältlich ist.

Ich versichere, dass alle in dieser Erklärung aufgenommenen Informationen genau stimmen.

Datum _ _ / _ _ / _ _ _ _

Unterschrift des Arbeitgebers