



ZS und Datumsstempel

# LANDESAMT FÜR ARBEITSBESCHAFFUNG

## MELDUNG DER HILFE FÜR EINEN SELBSTÄNDIGEN

### MELDUNG EINER NEBENTÄTIGKEIT

Datumsstempel des AA

#### VOM ARBEITNEHMER AUSZUFÜLLEN

**Achtung:** dieses Formular ist selbstdurchschreibend. Bitte beim Ausfüllen nicht falten.

##### Warum müssen Sie die folgenden Fragen beantworten?

Der Arbeitslose, der eine Nebentätigkeit ausübt oder einem Selbständigen hilft, ist verpflichtet, dies anzugeben. Anhand vorliegender Meldung wird das Arbeitslosenamt prüfen, ob diese Tätigkeit mit den Arbeitslosenunterstützungen ganz, teilweise oder nicht vereinbar ist. Ihre Erklärungen werden in elektronischen Dateien gespeichert und bearbeitet. Näheres über den Schutz dieser Daten erfahren Sie in der Broschüre über den 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](http://www.lfa.be)

ENSS Erkennungsnummer der sozialen Sicherheit  
(Diese Nummer finden Sie in der oberen rechten Ecke Ihrer SIS-Karte)

Name ..... Vorname .....

Straße ..... Nummer .....

Postleitzahl ..... Gemeinde .....

#### 1. Helfen Sie einem Selbständigen (z.B. bei seiner Tätigkeit selbst, bei der Verwaltung, bei der Buchhaltung, beim Telefondienst...)?

- ja **Siehe 2**
- nein **Siehe 9**

WENN SIE MEHR ALS EINEM SELBSTÄNDIGEN HELFEN, FÜLLEN SIE FÜR JEDEN SELBSTÄNDIGEN EIN FORMULAR C1A AUS.

#### 2. Angaben zum Selbständigen und zu seiner Tätigkeit.

Name: .....

Unternehmensnummer: .....

Adresse der selbständigen Tätigkeit:

Straße ..... Nummer .....

Postleitzahl ..... Gemeinde .....

Art der Tätigkeit (falls der Selbständige mehrere Tätigkeiten ausübt, geben Sie alle Tätigkeiten an):

.....  
.....  
.....

**Siehe 3**

#### 3. Werden Sie dem Selbständigen während Ihrer Arbeitslosigkeit helfen?

ANTWORTEN SIE EBENFALLS MIT JA, WENN SIE DEM SELBSTÄNDIGEN WÄHREND ZEITRÄUMEN VON ZEITWEILIGER ARBEITSLOSIGKEIT (AB DEM ERSTEN TAG ZEITWEILIGER ARBEITSLOSIGKEIT DES BETROFFENEN MONATS BIS ZUM ENDE DES MONATS) HELFEN WERDEN.

Sie sind zeitweilig arbeitslos, wenn Sie noch immer in einem Arbeitsverhältnis mit Ihrem Arbeitgeber stehen, jedoch vorübergehend nicht arbeiten, z.B. wegen Arbeitsmangel oder Schlechtwetter.

- ja **Siehe 4**
- nein **Siehe 9**

#### 4. Wann werden Sie diesem Selbständigen helfen ?

- Ich werde diesem Selbständigen helfen:**
- montags  vor 7 Uhr  zwischen 7 und 18 Uhr  nach 18 Uhr
- dienstags  vor 7 Uhr  zwischen 7 und 18 Uhr  nach 18 Uhr
- mittwochs  vor 7 Uhr  zwischen 7 und 18 Uhr  nach 18 Uhr
- donnerstags  vor 7 Uhr  zwischen 7 und 18 Uhr  nach 18 Uhr
- freitags  vor 7 Uhr  zwischen 7 und 18 Uhr  nach 18 Uhr
- samstags  sonntags
- das ganze Jahr durch
- während der folgenden Zeiten des Jahres:
- .....
- .....
- .....
- unregelmäßig, d.h.: .....
- .....
- .....

**Siehe 5**

#### 5. Beschreiben Sie die Hilfe, die Sie leisten werden.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Siehe 6**

#### 6. Wie viel verdienen Sie mit dieser Hilfe oder wie viel beträgt der Wert Ihrer Hilfe?

.....  
pro Monat EUR (2 Stellen nach dem Komma) pro Jahr EUR

FÜGEN SIE EINE ABLICHTUNG DES NEUESTEN BERECHNUNGSBLATTS DER VERWALTUNG DER DIREKTEN STEUERN BEI

**Siehe 7**

#### 7. Haben Sie diesem Selbständigen bereits in der Vergangenheit geholfen?

- ja **Siehe 8**
- nein **Siehe 9**

#### 8. Ab welchem Datum?

.....  
Tag Monat Jahr

**Siehe 9**

#### 9. Üben Sie ein politisches Mandat, ein Mandat als Mitglied eines Rates oder ein Richteramt aus?

- ja **Siehe 10**
- Siehe 12** FALLS SIE GEMEINDERATSMITGLIED, PROVINZIALRATSMITGLIED, MITGLIED EINES ÖSHZ, SOZIALRICHTER, HANDELSRICHTER ODER SOZIALGERICHTSRAT SIND
- nein **Siehe 12**

10. Welches Mandat oder Amt? (falls Sie mehrere Mandate oder Ämter ausüben, geben Sie sie alle an)

Siehe 11

11. Wie viel beträgt das steuerbare Jahresnettoeinkommen aus diesem (diesen) Mandat(en) oder Amt (Ämtern)?

..... EUR  
 ..... EUR

FÜGEN SIE EINE ABLICHTUNG DES NEUESTEN BERECHNUNGSBLATTS DER VERWALTUNG DER DIREKTEN STEUERN BEI

Siehe 12

12. Üben Sie eine andere nebenberufliche Tätigkeit aus?  
 ANTWORTEN SIE IMMER MIT JA, WENN SIE ALS NEBENBERUFLICH SELBSTÄNDIGER EINGETRAGEN SIND ODER WENN SIE GESELLSCHAFTSVERWALTER SIND.

ja Siehe 13  
 nein Siehe 22

FÜLLEN SIE EIN FORMULAR C1A AUS, FÜR JEDE TÄTIGKEIT, DIE SIE AUSÜBEN.

13. Üben Sie diese Tätigkeit als Lohn- oder Gehaltsempfänger aus?

ja Siehe 14  
 nein Siehe 15

14. Angaben bezüglich Ihres Arbeitgebers

Name .....  
 Adresse .....

Siehe 15

15. An welcher Adresse üben Sie diese Tätigkeit aus?

Straße ..... Nummer .....  
 Postleitzahl ..... Gemeinde .....

Siehe 16

16. Ich übe die Tätigkeit aus, als:  
 natürliche Person  
 Bevollmächtigter, Verwalter oder Geschäftsführer.

Ich verfüge über eine Unternehmensnummer:  
 nein  ja .....

Ich beschreibe meine Tätigkeit: .....

Siehe 17

17. Werden Sie diese Tätigkeit während Ihrer Arbeitslosigkeit ausüben ?

ANTWORTEN SIE EBENFALLS MIT JA, WENN SIE DIESE TÄTIGKEIT WÄHREND ZEITRÄUMEN VON ZEITWEILIGER ARBEITSLOSIGKEIT (AB DEM ERSTEN TAG ZEITWEILIGER ARBEITSLOSIGKEIT DES BETROFFENEN MONATS BIS ZUM ENDE DES MONATS) BEI IHREM ARBEITGEBER AUSÜBEN WERDEN.  
 Sie sind zeitweilig arbeitslos, wenn Sie noch immer in einem Arbeitsverhältnis mit Ihrem Arbeitgeber stehen, jedoch vorübergehend nicht arbeiten, z.B. wegen Arbeitsmangel oder Schlechtwetter.

ja Siehe 18  
 nein Siehe 22

18. Wann werden Sie diese Tätigkeit ausüben?  
 Ich werde diese Tätigkeit ausüben

<input type="checkbox"/> montags	<input type="checkbox"/> vor 7 Uhr	<input type="checkbox"/> zwischen 7 und 18 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 18 Uhr
<input type="checkbox"/> dienstags	<input type="checkbox"/> vor 7 Uhr	<input type="checkbox"/> zwischen 7 und 18 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 18 Uhr
<input type="checkbox"/> mittwochs	<input type="checkbox"/> vor 7 Uhr	<input type="checkbox"/> zwischen 7 und 18 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 18 Uhr
<input type="checkbox"/> donnerstags	<input type="checkbox"/> vor 7 Uhr	<input type="checkbox"/> zwischen 7 und 18 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 18 Uhr
<input type="checkbox"/> freitags	<input type="checkbox"/> vor 7 Uhr	<input type="checkbox"/> zwischen 7 und 18 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 18 Uhr
<input type="checkbox"/> samstags	<input type="checkbox"/> sonntags		

das ganze Jahr durch  
 während der folgenden Zeiten des Jahres:

unregelmäßig, d.h.: .....

Siehe 19

19. Wie viel beträgt das Nettoeinkommen aus Ihrer Tätigkeit?  
**Nettoeinkommen als Lohn- oder Gehaltsempfänger:**

= Bruttobetrag unter Abzug der Sozialversicherungsbeiträge und des Berufssteuervorabzugs, die der Arbeitgeber an der Quelle einbehält (normale Monatsentlohnung, aber auch Urlaubsgeld, 13. Monat und eventuelle Naturalbezüge).

pro Monat : ..... EUR / pro Stunde: ..... EUR  
 Eine monatliche Entlohnung geben Sie bis zu Sie 2 Stellen nach dem Komma an, eine Stundentlohnung bis zu 4 Stellen nach dem Komma.

**Nettoeinkommen als Selbständiger:**  
 = das auf dem Steuerbescheid und dem Berechnungsblatt angegebene steuerbare Einkommen (Einnahmen unter Abzug der beruflichen Aufwendungen, Ausgaben und Verluste).

pro Jahr : ..... EUR

FÜGEN SIE EINE ABLICHTUNG DES NEUESTEN BERECHNUNGSBLATTS DER VERWALTUNG DER DIREKTEN STEUERN BEI

Siehe 20

20. Haben Sie diese Tätigkeit bereits in der Vergangenheit ausgeübt ?

ja Siehe 21  
 nein Siehe 22

21. Seit wann?  
 \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr

Siehe 22

22. NUR AUSZUFÜLLEN, WENN SIE ZEITWEILIG ARBEITSLOS SIND.  
 An welchen Tagen arbeiten Sie gewöhnlich bei Ihrem Arbeitgeber ?

Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

Siehe 23

23. FÜLLEN SIE DIESE RUBRIK IN JEDEM FALL AUS.  
 Ich bin hauptberuflich selbständig :

ja, und ich weiß, dass ich keinen Anspruch auf Unterstützung habe.  
 nein.

24. DIESE RUBRIK IST IMMER AUSZUFÜLLEN.  
 Ich erkläre auf Ehrenwort, dass vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist und verpflichte mich, meiner Zahlstelle jede Änderung mitzuteilen.

Ich füge ..... Anlage(n) bei.

Datum ..... Unterschrift des Arbeitnehmers .....

**Was wird jetzt geschehen?**  
 Sie geben die Formulare C1, C1A und die Anlagen bei Ihrer Zahlstelle ab, die sie dem Arbeitslosenamt weiterleiten wird.  
 Falls Ihre Tätigkeit völlig mit Arbeitslosenunterstützungen vereinbar ist, schickt das Arbeitslosenamt Ihnen keine Nachricht, sondern benachrichtigt Ihre Zahlstelle.  
 Falls Ihre Tätigkeit nicht oder nur teilweise mit Arbeitslosenunterstützungen vereinbar ist, wird das Arbeitslosenamt Sie vorladen, um Ihnen weitere Fragen zu stellen. Ihr Rechtsanwalt oder Gewerkschaftsvertreter dürfen Ihnen dann beistehen.