



Bescheinigung für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag

Ein Arbeitgeber muss einen Arbeitslosen mit Betriebszuschlag durch einen Vollzeitarbeitslosen – oder gleichgestellt – ersetzen.

Dieses Formular bescheinigt, ob der Arbeitnehmer die erforderlichen Bedingungen, um einen Arbeitslosen mit Betriebszuschlag zu ersetzen, erfüllt oder nicht.

Die Gültigkeitsdauer dieser Bescheinigung beträgt 28 Tage ab dem Antragsdatum.

Wer muss dieses Formular ausfüllen?

Der Arbeitgeber muss den Teil I ausfüllen und Sie müssen den Teil II ausfüllen. Links neben den Fragen finden Sie zusätzliche Informationen, die Ihnen beim Ausfüllen des Formulars helfen werden.

Was müssen Sie mit dem ausgefüllten Formular machen?

Sie übermitteln dieses Formular dem Arbeitslosenamt des LfA Ihres Wohnorts. Das Arbeitslosenamt des LfA füllt den Teil III aus und schickt / gibt es Ihnen zurück.

Und dann?

Sie lassen das vollständig ausgefüllte Formular Ihrem (zukünftigen) Arbeitgeber zukommen.

Sie benötigen nähere Auskünfte?

Wenn Sie erfahren möchten, welche die Bedingungen zur Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag sind, welches die Frist ist, in der er ersetzt werden muss oder welche die Bedingungen sind, um eine Befreiung von der Ersetzungspflicht zu erhalten, konsultieren Sie das Infoblat E6 das beim Büro des LfA oder auf der Website www.lfa.be erhältlich ist.

Teil I: vom Arbeitgeber auszufüllen

Der Arbeitgeber

Name
Straße oder Nummer
Postleitzahl und Ort
Telefon
E-Mail

Unternehmensnummer _ _ _ _ _
LSS-Eintragungsnummer _ _ _ _ _
LSSPLV-Eintragungsnummer _ _ _ _ _

Falls verschieden vom
Betriebssitz

Adresse des Gesellschaftssitzes
.....

Beantragung einer Arbeitslosigkeitsbescheinigung

Ich fordere beim Arbeitslosenamt des LfA eine Arbeitslosigkeitsbescheinigung an, für:

Name
Vorname
Straße und Nummer
Postleitzahl und Ort

Siehe die Rückseite des
Personalausweises.

ENSS-Nummer _ _ _ _ _

für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag :

Auszufüllen, falls der Name des
Arbeitslosen mit Betriebs-
zuschlag bekannt ist.

Name
Vorname
ENSS-Nummer _ _ _ _ _

**Der Ersatzarbeitnehmer tritt seine Stelle am
(Datum) __ / __ / ____ an, mit einem**

- unbefristeten Arbeitsvertrag
 befristeten Arbeitsvertrag vom bis zum einschl.

**Der Ersatzarbeitnehmer ist im Laufe der letzten 6 Monate im Unternehmen
bereits beschäftigt gewesen oder er ist zurzeit im Unternehmen beschäftigt**

- nein
 ja, im Rahmen eines (mehrere Möglichkeiten)
 Erstbeschäftigungsvertrages;
 befristeten Vertrages;
 Ersatzvertrages;
 Zeitarbeitsvertrages;
 Sonstiges.....

Unterschrift

Ich bestätige, dass meine Erklärungen aufrichtig und vollständig sind.

Datum __ / __ / ____ Unterschrift Stempel

Teil II: vom Bewerber auszufüllen

Ihre Situation

Kreuzen Sie die Sie betreffenden Kästchen an (*mehrere Möglichkeiten*):

- Ich beziehe Arbeitslosenunterstützungen.
- Ich befinde mich in der Berufseingliederungszeit.
Ich lege ein Dokument C109/36-Bescheinigung bei.
- Ich beziehe keine Unterstützungen aber ich lege die Dokumente (z.B. ein C4, ein C6 (Krankenkasse), ...), die das LfA benötigen wird, um über meinen Anspruch auf Unterstützungen zu entscheiden, bei.
- Sonstiges :

Unterschrift

Ihre Erklärungen werden in EDV-Dateien gespeichert. Näheres über den Schutz dieser Daten erfahren Sie in der Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens, das beim Arbeitslosenamt des LfA erhältlich ist. Weitere Auskünfte auf www.lfa.be

Ich bestätige, dass meine Erklärungen aufrichtig und vollständig sind.

Datum

Unterschrift

Teil III: vom LfA auszufüllen

Ihre Bescheinigung

Auf der Grundlage der Akte und der vom Betreffenden abgegebenen Erklärungen, erkläre ich, dass

zum ____ / ____ / _____

der Bewerber (*Name*)

die Bedingungen für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag erfüllt.

die Bedingungen für die Ersetzung eines Arbeitslosen mit Betriebszuschlag nicht erfüllt,

denn

.....

.....

Unterschrift

Datum ____ / ____ / _____

Unterschrift

Stempel

Kontaktperson

Telefon