



## **Laufbahnunterbrechung / Zeitkredit / Thematische Urlaube**

### **Meldung über eine vorübergehende Aussetzung der Auszeit oder Arbeitszeitverkürzung in egal welchem Sektor oder über eine vorübergehende Beschäftigung im Pflegesektor, im Unterrichtswesen, in den Zentralen für Kontakt-Tracing oder in den Impfzentren**

Sie befinden sich derzeit in einer Laufbahnunterbrechung / einem Zeitkredit / einem thematischen Urlaub.

Mit diesem Formular können Sie das LfA davon in Kenntnis setzen, dass Sie:

- Ihre Auszeit oder Arbeitszeitverkürzung bei Ihrem Arbeitgeber aussetzen, und zwar unabhängig davon, welches Ihr Sektor ist.
- während Ihrer Auszeit oder Arbeitszeitverkürzung bei Ihrem Arbeitgeber vorübergehend bei einem anderen Arbeitgeber beschäftigt sein werden, der zum Pflegesektor oder zum Unterrichtswesen gehört oder der eine Zentrale für Kontakt-Tracing oder ein Impfzentrum betreibt.

#### **Schicken Sie die ausgefüllte Meldung zurück:**

- **Wie?** Per Brief oder per E-Mail.
- **Wann?** Je nach Fall, sobald Ihre Laufbahnunterbrechung/Ihr Zeitkredit/Ihr thematischer Urlaub vollkommen ausgesetzt wird oder sobald Sie Ihre neue Beschäftigung bei dem anderen Arbeitgeber aufnehmen.
- **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](http://www.lfa.be)).

#### **Brauchen Sie weitere Informationen?**

Lesen Sie das Infoblatt T157 auf [www.lfa.be](http://www.lfa.be).

Wenn Sie über ein Token verfügen oder einen elektronischen Personalausweis besitzen, können Sie Ihre Akte auf dem Portal der Sozialen Sicherheit [www.socialsecurity.be](http://www.socialsecurity.be) online abfragen. Auskünfte über das Token und den elektronischen Personalausweis finden Sie ebenfalls auf diesem Portal.

## Angaben zum Arbeitnehmer

Diese Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises.

Erkennungsnummer des Nationalregisters ... ..

Nachname .....

Vorname .....

Straße .....

Nummer .....

Postleitzahl .....

Ortschaft .....

Land .....

Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse werden dazu dienen, Informationen, die in diesem Formular fehlen könnten, bequemer bei Ihnen einzuholen und die Angelegenheit somit schneller zu erledigen.

Mobiltelefon/Festnetztelefon ... ..

E-Mail .....@.....

## Erklärung

Die vorübergehende Aussetzung ist nur während des Zeitraums vom 1. Oktober 2020 bis zum 30. Juni 2021 möglich.

Nähere Auskünfte finden Sie im Infoblatt T157.

Die Beschäftigung bei dem anderen Arbeitgeber ist nur während des Zeitraums vom 1. Oktober 2020 bis zum 30. Juni 2021 möglich.

Der Arbeitsvertrag mit dem anderen Arbeitgeber muss schriftlich abgefasst werden.

Für jede neue Beschäftigung müssen Sie eine neue Meldung einreichen.

Nähere Auskünfte finden Sie im Infoblatt T157

Ich erkläre hiermit, dass ich meine Laufbahnunterbrechung / meinen Zeitkredit / meinen thematischen Urlaub bei meinem jetzigen Arbeitgeber vorübergehend vollkommen aussetzen möchte, und zwar im Zeitraum

vom ... .. bis zum ... .. einschl.

Ich erkläre hiermit, dass ich während meiner Laufbahnunterbrechung / meines Zeitkredits / meines thematischen Urlaubs bei meinem jetzigen Arbeitgeber, im Auftrag eines **anderen Arbeitgebers, der zum Pflegesektor oder zum Unterrichtswesen gehört oder der eine Zentrale für Kontakt-Tracing oder ein Impfzentrum betreibt**, beschäftigt sein werde, und zwar im Zeitraum

vom ... .. bis zum ... .. einschl.

**Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Arbeitsvertrages bei.**

## Unterschrift

Ihre Erklärungen werden in elektronischen Dateien gespeichert. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens, die bei den Büros des LfA erhältlich ist.

Vergessen Sie nicht, das Formular zu unterzeichnen, bevor Sie es dem LfA zurückschicken.

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Formular genau stimmen, und weiß, dass mir eine Rückforderung des Unterbrechungsgeldes droht, sollte sich bei einer späteren Kontrolle herausstellen, dass die geltenden Vorschriften nicht eingehalten wurden.

Ich verpflichte mich, jede Änderung in diesen Angaben dem Büro des LfA, das für meinen Wohnsitz örtlich zuständig ist, umgehend schriftlich mitzuteilen.

Datum ... ..

Unterschrift des Beschäftigten