|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *UI en datumstempel*  RVA | | | **rijksdienst voor arbeidsvoorziening**  **aangifte van inkomens** | | *datumstempel WB* | | |
| **in te vullen door de werknemer** | | | | | | | |
| |  | | --- | | ***Waarom moet u de volgende vragen beantwoorden?***  *De werkloze die een inkomen geniet is verplicht hiervan aangifte te doen.*  *Het werkloosheidsbureau zal aan de hand van deze aangifte nagaan of het inkomen volledig, gedeeltelijk of niet cumuleerbaar is met werkloos­heids­uitkeringen.*  *Uw verklaringen worden verwerkt en bewaard in geïnformatiseerde bestanden. Meer uitleg omtrent de bescherming van deze gegevens vindt u in de RVA-brochure omtrent de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. De juistheid van uw verklaringen wordt nagegaan door ze te vergelijken met de gegevens in databanken van andere instellingen (zieken­fondsen, verzekeringsfondsen voor zelfstandigen, RSZ-databanken met gegevens over uw tewerkstelling, FOD Financiën wat uw fiscaal dossier betreft, ...). Voor info 'werkloosheidsverzekering', zie ook www.rva.be* | | | | **4. Vanaf welke datum heeft u recht op dit pensioen?**  ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  dag maand jaar  ga naar 5  **5. Ontvangt u een pensioen?**  ❒ ja ga naar 6  ❒ neen ga naar 8  **6. Ik ontvang een** | | |
| ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯  INSZ identificatienummer sociale zekerheid  *(nummer op uw identiteitskaart)*    *naam voornaam*    *straat nummer*    *postnummer gemeente* | | | ❒ Belgisch rustpensioen ga naar 8  **\***  ❒ buitenlands rustpensioen ga naar 8  **\***  ❒ buitenlands overlevingspensioen ga naar 8  **\***  **\* *Voeg een kopie bij van de toekenningsbeslissing van het pensioen (voorlopige of definitieve beslissing) EN een kopie van de recentste uitbetaling.***  ❒ een Belgisch overlevingspensioen ga naar 7  **7. Ik ontvang een Belgisch overlevingspensioen**  Vanaf ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  dag maand jaar | | |
| **1. Heeft u, gezien uw leeftijd en uw beroepsloopbaan, recht op een volledig rustpensioen (ook al ontvangt u dit pensioen niet)?**  ❒ ja ga naar 2  ❒ neen ga naar 5  **2. Dit volledig rustpensioen is:**  ❒ een Belgisch rustpensioen  ❒ een buitenlands rustpensioen  ga naar 3  **3. Wat is de exacte benaming van het volledig rustpensioen waarop u recht heeft? (vb.: rustpensioen openbare sector, rustpensioen privésector, rustpensioen zelfstandige).**        ga naar 4 | | | Wenst u uw werkloosheidsuitkeringen te cumuleren met uw overlevingspensioen?  ❒ neen  ❒ ja. ***Voeg toe:***  ***- een kopie van de toekennings­beslissing van het pensioen (voorlopige of definitieve beslissing)***  ***- een kopie van het model 74 of 74bis OPW of van de verklaring betreffende het pensioen, de beroepsbezigheid en het vervangingsinkomen* van de Federale Pensioendienst**  Ontving u dit overlevingspensioen ook al in periodes waarin u tegelijk uitkeringen wegens ziekte of invaliditeit, werkloosheid, conventioneel brugpensioen, werkloosheid met bedrijfstoeslag, loopbaanonderbreking of tijdskrediet ontving?  ❒ neen  ❒ ja, van ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  tot ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯  ga naar 8  **8. Ontvangt u een ziekte- of invaliditeitsuitkering van een buitenlandse instelling?**  ❒ ja ga naar 9  ❒ nee ga naar 10 | | |
| 15.09.2023/830.20.003 | | | | | | **n-b_basic op 14percentformulier C1B– p. 1** | |
|  | | | | | |  | |
| **n-b_basic op 14percentVervolg C1B** | | INSZ ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯ Naam | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Hoeveel bedraagt uw uitkering netto per maand?**  *netto = brutobedrag verminderd met de bijdragen van de sociale zekerheid en de bedrijfsvoorheffing*  EUR  *Voeg een kopie van de toekenningsbeslissing van deze uitkering EN een kopie van de recentste uitbetaling toe*  ga naar 10  **10. Ontvangt u een Belgische vergoeding ingevolge een arbeidsongeval of beroepsziekte?**  ❒ ja ga naar 11  ❒ neen ga naar 12  **11. Deze vergoeding is een schadeloosstelling voor?**  ❒ tijdelijke volledige arbeidsongeschiktheid  ❒ tijdelijke gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid  ❒ blijvende arbeidsongeschiktheid  *Voeg een attest waarin de verzekeringsinstelling de blijvende graad van arbeidsongeschiktheid en de consolidatiedatum vermeldt toe*  ga naar 12  **12. Ontvangt u een vergoeding ingevolge een arbeidsongeval of beroepsziekte van een buitenlandse instelling?**  ❒ ja *Voeg de toekenningsbeslissing van deze uitkering toe*  ❒ neen  ga naar 13 | **13. Bent u in een periode van verlof zonder wedde?**  ❒ ja ga naar 14  ❒ neen ga naar 15  **14. Gegevens i.v.m. uw verlof zonder wedde:**    naam werkgever    adres werkgever  Periode van verlof zonder wedde: van tot  ga naar 15  **15. vul steeds in**  **Ik bevestig op eer dat deze aangifte echt en volledig is en ik verbind er mij toe iedere wijziging die zich hierin zou voordoen binnen een termijn van 7 dagen ter kennis te brengen van mijn uitbetalings­instelling.**  Ik voeg bijlage(n) toe:  ❒ toekenningsbeslissing(en) van Belgische instellingen  ❒ toekenningsbeslissing(en) van buitenlandse instellingen  ❒ kopie(ën) van uitbetaling  ❒ een kopie van het model 74 of 74bis OPW of van de verklaring betreffende het pensioen, de beroepsbezigheid en het vervangingsinkomen van de Federale Pensioendienst  ❒ andere, namelijk:    *datum handtekening van de werknemer*   |  | | --- | | ***Wat zal er nu gebeuren?***  *U geeft de formulieren C1, C1B en de bijlagen aan uw uitbetalings­instelling die ze zal overmaken aan het werkloos­heids­bureau. Indien uw inkomen volledig cumuleerbaar is met werkloosheidsuitkeringen, zendt het werkloosheidsbureau u geen bericht, maar brengt het uw uitbetalingsinstelling op de hoogte.*  *Indien uw inkomen niet of slechts gedeeltelijk cumuleerbaar is met werkloosheidsuitkeringen, zal het werkloosheidsbureau u uitnodigen om u bijkomende vragen te stellen. U kan zich dan laten bijstaan door uw advocaat of door uw vakbondsafgevaardigde.*  *Indien u een buitenlandse ziekte- of invaliditeitsvergoeding of een buitenlandse vergoeding voor arbeidsongevallen of beroepsziekte geniet, zal u een uitnodiging ontvangen om uw arbeidsgeschiktheid te laten vaststellen door de erkende geneesheer van het werkloosheids­bureau.* | |

formulier C1B – p. 2