|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag om een bijkomende periode met behoud van het uitkeringsbedrag (bonus-6 maanden)** |

Waarom deze aanvraag?

Indien u:

* Ofwel, een opleiding hebt gevolgd die voorbereidt op een zelfstandig beroep (waarvoor de gewestelijke dienst voor arbeidsbemiddeling u een vrijstelling heeft gegeven) EN uw opleiding met succes hebt voltooid;
* Ofwel, studies met volledig leerplan hebt gevolgd die toen u ze aanvatte op de lijst van de knelpuntberoepen voorkwamen (waarvoor de gewestelijke dienst voor arbeidsbemiddeling u een vrijstelling heeft gegeven) EN uw volledige studiecyclus met succes hebt voltooid;
* Ofwel, als kandidaat-ondernemer een overeenkomst hebt gesloten met een activiteitencoöperatie (waarvoor de gewestelijke dienst voor arbeidsbemiddeling u een vrijstelling heeft gegeven) EN de overeenkomst met succes hebt voltooid;

**EN** indien u recht heeft op volledige werkloosheidsuitkeringen of inkomens­garantie-uitkering als deeltijdse werknemer, kunt u nog 6 maanden hetzelfde uitkeringsbedrag blijven genieten.

Hiertoe moet u een aanvraag indienen met dit formulier C114-bonus.

Wettelijke basis: art. 114 KB 25.11.1991

Wie moet dit formulier invullen?

U moet Deel I invullen.

Daarna laat u, afhankelijk van uw situatie, Deel II invullen door de verantwoordelijke van het opleidingscentrum, de verantwoordelijke van de onderwijsinstelling, of de verantwoordelijke van de activiteitencoöperatie. Dit gedeelte kan op geldige wijze vervangen worden door een origineel attest afkomstig van de verantwoordelijk, dat alle nodige inlichtingen bevat en dat de stempel van de organisatie draagt.

U vindt in de linkermarge informatie die u zal helpen bij het invullen van dit formulier.

Vergeet niet uw INSZ (Rijksregisternummer) in te vullen op elke bladzijde van het formulier.

Wat moet u doen met het ingevulde formulier?

U geeft het ingevulde formulier af aan uw uitbetalingsinstelling (ABVV, ACLVB, ACV of HVW).

En daarna?

De uitbetalingsinstelling maakt het formulier over aan de RVA.

De RVA stuurt u een brief met zijn beslissing.

Opgelet! Gedurende de periode bonus-6 maanden (opleiding) moet u uw plichten als werkloze blijven naleven. U moet onder meer ingeschreven blijven als werkzoekende en beschikbaar blijven voor de arbeidsmarkt.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aanvraag bonus 6 maanden  Art. 114 KB 25.11.1991  **Deel I: in te vullen door de werkloze** | datumstempel van de uitbetalingsinstelling. |
|  | | |

Uw identiteit

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam en naam  Straat en nummer  Postcode en gemeente |  |
| Uw INSZ-nummer staat op de achterkant van uw identiteitskaart. | Rijksregisternummer (INSZ) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ |
| De vakjes telefoon en e-mail zijn facultatief. | Telefoon  E-mail |

Uw aanvraag

|  |  |
| --- | --- |
| U kruist het vakje aan dat van toepassing is op uw situatie. | Ik vraag de bijkomende periode van behoud van mijn uitkeringsbedrag (bonus-6 maanden) want: |
|  | ❑ Ik heb met succes de opleiding beëindigd die voorbereidt op een zelfstandig beroep en waarvoor ik een vrijstelling van de gewestelijke dienst voor arbeidsbemiddeling heb genoten. |
|  | ❑ Ik heb met succes de studie met volledig leerplan beëindigd die op de eerste dag van de cyclus voorkwam op de lijst van knelpuntberoepen en waarvoor ik een vrijstelling van de gewestelijke dienst voor arbeidsbemiddeling heb genoten. |
| Een overeenkomst wordt beschouwd als met succes beëindigd van zodra ze ten einde loopt en u al uw verbintenissen hebt nageleefd. | ❑ Ik heb met succes de overeenkomst beëindigd die ik als kandidaat-ondernemer had met een activiteitencoöperatie en waarvoor ik een vrijstelling van de gewestelijke dienst voor arbeidsbemiddeling heb genoten. |

Handtekening

|  |  |
| --- | --- |
| Uw verklaringen worden bewaard in informaticabestanden. Meer informatie over de bescherming van deze gegevens vindt u in de RVA-brochure omtrent de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Meer info op www.rva.be. | Ik bevestig op eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.  Ik vermeld mijn rijksregisternummer (INSZ) bovenaan op pagina 2.  Datum: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Handtekening |



Deel II: Attest in te vullen door het opleidingscentrum, de onderwijsinstelling of de activiteitencoöperatie

Attest Dit gedeelte kan op geldige wijze vervangen worden door een origineel attest afkomstig van de onderwijsinstelling, dat alle nodige inlichtingen bevat en dat de stempel van de organisatie draagt.

Rijksregisternummer (INSZ) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **A. Middenstandsopleiding** | De ondergetekende, , verantwoordelijke in  het volgende **opleidingscentrum** dat afhangt van SYNTRA, IFAPME, EFPME: |
|  | (naam)  (straat, nr.)  (postcode, gemeente)  verklaart dat Mr. / Mevr.  ingeschreven is voor de volgende opleiding:    De stagiair heeft de volledige opleiding met succes beëindigd: ❒ ja ❒ neen  De opleiding is geëindigd op \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_. |
|  |  |
| **B. Studies met volledig leerplan** | De ondergetekende, , verantwoordelijke in  de hierna vermelde **onderwijsinstelling**: |
|  | (naam)  (straat, nr.)  (postcode, gemeente)  verklaart dat Mr. / Mevr.  ingeschreven is voor de volgende studiecyclus:    De student heeft de volledige studiecyclus met succes beëindigd: ❒ ja ❒ neen  De cyclus is geëindigd op \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_. |
|  |  |
| **C. Opleiding kandidaat-ondernemer** | De ondergetekende, , verantwoordelijke in  dehierna vermelde **activiteitencoöperatie**: |
|  | (naam)  (straat, nr.)  (postcode, gemeente)  verklaart dat Mr. / Mevr.  ingeschreven is in het kader van een overeenkomst met de coöperatie van  \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ tot \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Een overeenkomst wordt beschouwd als met succes beëindigd van zodra ze ten einde loopt en de kandidaat-onder­nemer al zijn verbintenissen heeft nageleefd. | De overeenkomst werd met succes beëindigd: ❒ ja ❒ neen  De overeenkomst is geëindigd op \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_. |

Handtekening

|  |  |
| --- | --- |
|  | Datum: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Handtekening van de verantwoordelijke Stempel |
|  | Contactpersoon:  Telefoon: |