|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Werkloosheidsattest**  **Dit attest is geldig voor een periode van 28 dagen vanaf de datum van de aanvraag** |
| **DEEL I : in te vullen door de werkgever, het sociaal secretariaat, de VDAB, ACTIRIS, de FOREM, of het Arbeitsamt** | | | | | |
| DE WERKGEVER, HET SOCIAAL SECRETARIAAT, DE VDAB, ACTIRIS, DE FOREM, HET ARBEITSAMT | | | | | |
|  | | Naam  Straat en nummer  Postcode en gemeente | | | |
| AANVRAAG WERKLOOSHEIDSATTEST | | | | | |
|  | | |  | | --- | | **Ik vraag bij het RVA-kantoor een werkloosheidsattest aan voor:** | | Naam  Voornaam  Straat en nummer  Postcode en gemeente | | | | |
| *Dit nummer* *staat op de keerzijde van uw elektronische identiteitskaart* | | | INSZ-nummer ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯ | | |
|  | | ❑ Datum van de aanvang van de tewerkstelling : ⎯⎯/⎯⎯/⎯⎯⎯⎯ | | | |
| HANDTEKENING | | | | | |
|  | | Datum | | | |
|  | | Handtekening stempel | | | |
| Contactpersoon  Telefoon | | | | | |
| **DEEL II : in te vullen door de RVA** | | | | | |
| ATTEST | | | | | |
|  | | | Ik bevestig dat betrokkene op *(datum)* ⎯⎯/⎯⎯/⎯⎯⎯⎯  (de dag vóór de aanvang van de tewerkstelling of de dag van de aanvraag van het attest)  ❑ uitkeringsgerechtigd volledig werkloze is   * geen uitkeringsgerechtigd volledig werkloze is: | |
| HANDTEKENING | | | | |
|  | | | Datum | |
|  | | | Handtekening stempel | |
| Contactpersoon  Telefoon | | | | |

****