



Verklaring van aansluiting bij een uitbetalingsinstelling

Waarom dit formulier invullen?

U hebt uw studies beëindigd en u bent ingeschreven als werkzoekende bij VDAB/ACTIRIS.

Op dit ogenblik vervult u dus uw beroepsinschakelingstijd (BIT), die één jaar duurt (310 dagen).

Tijdens uw BIT zal de bevoegde gewestinstelling (VDAB/ACTIRIS) uw zoekgedrag naar werk tweemaal evalueren. Indien u twee positieve evaluaties krijgt en u de andere toelaatbaarheidsvoorwaarden vervult, kunt u na afloop van uw BIT inschakelingsuitkeringen aanvragen en bekomen, indien u op dat moment nog geen werk gevonden hebt.

In het kader van deze evaluaties mag u zich laten helpen door een advocaat of een vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie die een uitbetalingsinstelling heeft opgericht (vakbond).

Met dit formulier kunt u de RVA laten weten of u aangesloten bent bij een uitbetalingsinstelling en geeft u de RVA de toelating om de uitbetalingsinstelling te informeren over de evaluaties die u hebt gekregen tijdens uw BIT.

Wettelijke basis: art. 36, 36/4 en 36/5 KB 25.11.1991.

Hebt u bijkomende informatie nodig?

Indien u meer informatie wenst, gelieve contact op te nemen met een uitbetalingsinstelling naar uw keuze (ABVV, ACV, HVW of SYNOVA);

Wat moet u doen met dit formulier?

U vult dit formulier in.

In de linkermarge vindt u inlichtingen die u zullen helpen bij het invullen.

Vergeet niet uw INSZ-nummer te vermelden.

U geeft het ingevulde formulier af aan een uitbetalingsinstelling naar keuze (ABVV, ACV, HVW of SYNOVA).

En daarna?

De uitbetalingsinstelling bezorgt het formulier aan de RVA.

De RVA zal de uitbetalingsinstelling tijdens uw BIT op de hoogte houden van de tijdens de BIT verkregen evaluaties van uw zoekgedrag naar werk.



Verklaring van aansluiting bij een uitbetalingsinstelling

Art. 36, 36/4 en 36/5 KB 25.11.1991

In te vullen door de jongere

Datumstempel van de uitbetalingsinstelling

Uw identiteit

Voornaam en naam

Straat en nummer

Postcode en gemeente

U vindt uw INSZ-nummer op de keerzijde van uw identiteitskaart

Geboortedatum ___ / ___ / _____

Rijksregisternummer (INSZ) _____ / _____ - ____

Nationaliteit

De gegevens 'telefoon' en 'e-mail' zijn facultatief

Telefoon

E-mail

Uw verklaring

Mijn beroepsinschakelingstijd is begonnen op: ___ / ___ / _____

Ik ben aangesloten bij de volgende uitbetalingsinstelling:

- ABVV
- ACV
- HVW
- SYNOVA

De HWV is de uitbetalingsinstelling van de overheid.

Het ABVV, het ACV en de SYNOCA zijn de private uitbetalingsinstellingen opgericht door de werknemersorganisaties.

De vier uitbetalingsinstellingen moeten u gratis advies geven en u informatie verstrekken over uw rechten en plichten ten opzichte van de werkloosheidsverzekering.

Ik geef de RVA de toelating om mijn uitbetalingsinstelling op de hoogte te houden van de mijn tijdens mijn beroepsinschakelingstijd gekregen evaluaties van mijn zoekgedrag naar werk.

Handtekening

Uw verklaringen worden bewaard in geïnfomatiseerde bestanden. U vindt meer informatie over de bescherming van deze gegevens in de brochure over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, beschikbaar bij de RVA. Meer informatie op www.rva.be.

Ik bevestig op mijn eer dat deze aangifte echt en volledig is.
Ik vermeld mijn rijksregisternummer (INSZ) bovenaan dit formulier.

Datum: ___ / ___ / _____

Handtekening