



RIJKSDIENST VOOR ARBEIDSVOORZIENING
BEEINDIGING VAN EEN BEROEPSOPLEIDING

af te leveren aan de cursist-vergoede werkloze op het einde van de opleiding en
door de cursist onmiddellijk in te dienen bij zijn uitbetalingsinstelling (116§2-KB 25.11.1991)

UI en datumstempel

datumstempel WB

IN TE VULLEN DOOR DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE OPLEIDING

INSZ identificatienummer sociale zekerheid
(zie keerzijde van uw identiteitskaart)

Naam en voornaam van de cursist
(in hoofdletters)

Adres

GEGEVENS OVER OPLEIDING 1:

Betrokkene volgde ☐ een beroepsopleiding georganiseerd of gesubsidieerd door de VDAB

Gevolgte opleiding: _____

Aantal uren per week en begin- en einddatum: ☐ $\geq$ 35 u. van _____ tot _____
Voor de opleidingen in een onderwijsinstelling
wordt een periode van 50 minuten vermeld als
een uur van 60 minuten. ☐ $\geq$ 17,5 < 35 u. van _____ tot _____
☐ < 17,5 u. van _____ tot _____

Onderbrekingen: vermeld de onderbrekingen van meer dan één maand tijdens dewelke de cursist geen opleiding volgde (bvb. wegens ziekte, vakantie, sluiting van het centrum, ziekte van de instructeur, tijdelijke onmogelijkheid om de beroepsopleiding verder te zetten slecht weer, werkgebrek, ...)

begindatum	einddatum	aard van onderbreking
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Opmerkingen: _____

datum

handtekening van de verantwoordelijke

stempel van het centrum of de STD

GEGEVENS OVER OPLEIDING 2:

Betrokkene volgde ☐ een beroepsopleiding georganiseerd of gesubsidieerd door de VDAB

Gevolgte opleiding: _____

Aantal uren per week en begin- en einddatum: ☐ $\geq$ 35 u. van _____ tot _____
Voor de opleidingen in een onderwijsinstelling
wordt een periode van 50 minuten vermeld als
een uur van 60 minuten. ☐ $\geq$ 17,5 < 35 u. van _____ tot _____
☐ < 17,5 u. van _____ tot _____

Onderbrekingen: vermeld de onderbrekingen van meer dan één maand tijdens dewelke de cursist geen opleiding volgde (bvb. wegens ziekte, vakantie, sluiting van het centrum, ziekte van de instructeur, tijdelijke onmogelijkheid om de beroepsopleiding verder te zetten slecht weer, werkgebrek, ...)

begindatum	einddatum	aard van onderbreking
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Opmerkingen: _____

datum

handtekening van de verantwoordelijke

stempel van het centrum of de STD

Uw verklaringen worden verwerkt en bewaard in geïnformatiseerde bestanden. Meer uitleg over de bescherming van deze gegevens vindt u in de RVA-brochure betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Voor info "werkloosheidsverzekering", zie ook www.rva.be.