



Aanvraag om de gewone werkhervattingstoelage

Op 1 juli 2014 werd in het kader van de zesde staatshervorming de bevoegdheid voor de werkhervattingstoelage overgedragen aan het Vlaamse, Waalse en Brusselse Hoofdstedelijk Gewest en de Duitstalige Gemeenschap (zie www.vdab.be, www.actiris.be, www.brussel-economie-werk.be, www.forem.be, www.emploi.wallonie.be, www.ifapme.be, www.adg.be).

Er werd evenwel een overgangsfase voorzien tijdens dewelke de RVA deze bevoegdheid voorlopig verder blijft uitoefenen. De RVA blijft dus op grond van het continuïteitsbeginsel, belast met de uitvoering van deze materie tot op het tijdstip waarop het Gewest operationeel in staat is om deze bevoegdheid uit te oefenen.

Indien u woonachtig bent in het Waalse Gewest (buiten de Duitstalige Gemeenschap), kunt u de werkhervattingstoelage niet meer aanvragen indien u in dienst treedt na 30.06.2017. U kunt Rubriek A dus niet meer invullen. U kunt wel nog een verlenging vragen in het kader van een lopende tewerkstelling/vestiging (Rubriek B), en dit tot maximaal 30.06.2020. U dient ook Rubriek C en/of D in te vullen indien van toepassing.

Indien u woonachtig bent in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, kunt u de werkhervattingstoelage niet meer aanvragen indien u in dienst treedt na 30.09.2017. U kunt Rubriek A dus niet meer invullen. U kunt wel nog een verlenging vragen in het kader van een lopende tewerkstelling/vestiging (Rubriek B), en dit tot maximaal 31.12.2018. U dient ook Rubriek C en/of D in te vullen indien van toepassing.

Indien u woonachtig bent in het Vlaamse Gewest, kunt u de werkhervattingstoelage niet meer aanvragen na 14.03.2018. U kunt Rubriek A dus niet meer invullen. U kunt wel nog een verlenging vragen in het kader van een lopende tewerkstelling/vestiging (Rubriek B). U dient ook Rubriek C en/of D in te vullen indien van toepassing.

Indien u woonachtig bent in de Duitstalige Gemeenschap, kunt u nog steeds alle rubrieken van dit formulier invullen.

Waarom deze aanvraag?

Wanneer u als 55plusser het werk hervat (als loontrekkende, als zelfstandige of als statutair ambtenaar), kunt u recht hebben op de werkhervattingstoelage.

Deze toeslag wordt u toegekend voor de gehele duur van de werkhervatting. Indien u echter geen 20 jaar beroepsverleden bewijst, is de toekenning beperkt tot 36 maanden.

Opgelet:

- Uw uitbetalingsinstelling zal de bewijzen van 20 jaar beroepsverleden toevoegen indien dit nog niet is gebeurd om de werkhervattingstoelage van onbepaalde duur aan te vragen.
- U dient uw aanvraag jaarlijks te verlengen. Ga tijdig naar uw uitbetalingsinstelling om de aanvraag te verlengen.

Meer informatie over werkhervattingstoelage, de bedragen en de voorwaarden waaraan u moet voldoen, vindt u in het infoblad T92 "Heeft u recht op de werkhervattingstoelage?"

Met het FORMULIER C129bis:

- doet u een eerste aanvraag of een nieuwe aanvraag voor de werkhervattingstoelage (rubriek A)
- vraagt u jaarlijks de verlenging van uw recht op de werkhervattingstoelage (rubriek B)
- doet u een nieuwe aanvraag voor de werkhervattingstoelage omdat u verhuist bent naar het ambtsgebied van een ander werkloosheidsbureau (rubriek C)
- doet u aangifte van elke wijziging die van invloed is op uw recht (rubriek D).

Wettelijke basis: art. 129bis en 129ter KB 25.11.1991.

Wie moet dit formulier invullen?

U kruist in de rubrieken A, B, C of D de situaties aan die op u van toepassing zijn en u beantwoordt de bijhorende vragen.

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 bezorgt het formulier aan de RVA en zal u verder op de hoogte houden van de behandeling van uw aanvraag.



Aanvraag gewone werkhervattingstoelage

Art. 129bis en 129ter KB 25.11.1991

In te vullen door de werkloze

datumstempel van de
uitbetalingsinstelling.

Uw identiteit

Naam en voornaam

Het INSZ-nummer staat op de
keerzijde van uw identiteitskaart

Rijksregisternummer (INSZ) _____ / _____ - _____

Telefoon

De vakjes telefoon en e-mail zijn
facultatief.

E-mail

Uw aanvraag

U kruist het vakje aan dat van
toepassing is op uw situatie.

De werkhervattingstoelage mag in de
loop van eenzelfde maand, niet
gecumuleerd worden met
werkloosheidsuitkeringen en ziekte-
uitkeringen als volledig werkloze, met
de inkomensgarantie-uitkering van een
deeltijdse werknemer en met
onderbrekingsuitkeringen (in het kader
van een loopbaanonderbreking of
tijdskrediet).

Indien u het werk hervat in de loop van
de maand waarin u ook
werkloosheidsuitkeringen vraagt en
deze wil behouden, zorg er dan voor de
toelage aan te vragen vanaf de eerste
dag van de maand **die volgt** op de
werkhervatting.

De aanvraag moet na 12 maand
hernieuwd worden.

De tijdelijke werkhervattingstoelage kunt
u maximum 36 maand ontvangen en
moet na 12 maand hernieuwd worden.
Het bedrag zakt na 12 maand en na
24 maand.

A. Aanvraag werkhervattingstoelage vanaf ____ / ____ / _____

Ik vraag de werkhervattingstoelage **voor het eerst**

Ik heb het werk hervat op ____ / ____ / _____ bij de volgende
werkgever:

.....
(naam en adres)

.....

Bent u in de zes maanden voorafgaand aan deze indienstreding
tewerkgesteld geweest (ook als uitzendkracht) bij deze werkgever of bij
de groep waartoe deze werkgever behoort?

neen ja

Ik heb mij gevestigd als zelfstandige in hoofdberoep vanaf
____ / ____ / _____ .

Ik verbind er mij toe gedurende de zes maanden volgend op de periode
tijdens welke ik in dienst was bij een werkgever, geen diensten te
verrichten als zelfstandige ten voordele van, of in opdracht van, deze
werkgever of van de groep waartoe de werkgever behoort.

Ik heb een beroepsloopbaan van 20 jaar en ik vraag de
werkhervattingstoelage van onbepaalde duur.

Ik heb geen beroepsloopbaan van 20 jaar en ik vraag **de tijdelijke
werkhervattingstoelage.**

Ik vraag de werkhervattingstoelage **opnieuw** omdat ik op
____ / ____ / _____ het werk hervatte bij de volgende
werkgever :

.....
(naam en adres)

.....

.....

B. Verlenging werkhervattingstoelage

- Ik vraag **de verlenging** van mijn werkhervattingstoelage aan vanaf
____ / ____ / _____

Ik bevestig dat ik nog steeds tewerkgesteld ben bij de werkgever vermeld op mijn vorige aanvraag, of nog steeds zelfstandige ben in hoofdberoep en aangesloten ben bij een sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen.

C. Verhuis

- Ik vraag opnieuw de werkhervattingstoelage omdat ik **verhuisd** ben naar het ambtsgebied van een ander werkloosheidsbureau.

Ik voeg hierbij het formulier C8-OVERGANG.

Ik bevestig dat ik nog steeds tewerkgesteld ben bij de werkgever vermeld op mijn vorige aanvraag of nog steeds zelfstandige ben in hoofdberoep en aangesloten ben bij een sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen.

D. Einde werkhervattingstoelage

- Ik geef **het einde** van mijn recht op de werkhervattingstoelage aan vanaf ____ / ____ / _____ omdat:

- ik mijn **zelfstandige activiteit in hoofdberoep** vanaf deze datum stopzet.
 op deze datum mijn **tewerkstelling** is beëindigd.

Ik ontvang een verbrekingsvergoeding

- neen ja, tot en met ____ / ____ / _____

(U ontvangt verder de werkhervattingstoelage tijdens deze periode)

- ik vanaf deze datum in het buitenland verblijf.
 ik vanaf deze datum recht heb op een volledig rustpensioen.
 ik vanaf deze datum geïnterneerd ben of gevangen zit.
 ik vanaf deze datum recht heb op de aanvullende vergoeding vanwege mijn ex-werkgever in het kader van de werkloosheid met bedrijfstoelage na de periode gedekt door de verbrekingsvergoeding (of inschakelingsvergoeding).

Ik vraag de stopzetting van de betaling van de werkhervattingstoelage vanaf de maand ____ / _____.

Handtekening

Uw verklaringen worden bewaard in informaticabestanden. Meer informatie over de bescherming van deze gegevens vindt u in de RVA-brochure over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Meer info op www.rva.be.

Ik bevestig op mijn eer dat deze aangifte echt en volledig is.

Ik weet dat ik voor de maanden voor dewelke ik de werkhervattingstoelage vraag, geen recht heb op werkloosheidsuitkeringen of ziekte-uitkeringen als volledig werkloze, inkomensgarantie-uitkering, of onderbrekingsuitkeringen (loopbaanonderbreking of tijdskrediet).

Ik vermeld mijn rijksregisternummer (INSZ) bovenaan op pagina 2.

Datum: ____ / ____ / _____

Handtekening