



## **Attest voor vervanging van een werkloze met bedrijfstoeslag**

Een werkgever moet een werkloze met bedrijfstoeslag vervangen door een uitkeringsgerechtigd volledig werkloze of daarmee gelijkgestelde.

Dit attest geeft aan of een werknemer al of niet aan de vereiste voorwaarden voldoet om als vervanger in aanmerking te komen van een werkloze met bedrijfstoeslag.

Dit attest is geldig voor een période van 28 dagen vanaf de datum van de aanvraag.

### **Wie moet dit formulier invullen?**

De werkgever moet deel I invullen en u deel II. Links van de vragen vindt u informatie die u helpt bij het invullen van het formulier.

### **Wat doet u met het ingevulde formulier?**

U bezorgt het formulier aan het RVA-kantoor van uw woonplaats. Het RVA-kantoor vult deel III in en bezorgt het u terug.

### **En verder?**

U bezorgt het volledig ingevulde formulier aan uw (toekomstige) werkgever.

### **Hebt u bijkomende informatie nodig?**

Indien u de voorwaarden wilt kennen om een werkloze met bedrijfstoeslag te vervangen, de termijn te kennen binnen dewelke de vervanging moet gebeuren of de voorwaarden kennen om een vrijstelling van vervanging te krijgen, raadpleegt u het infoblad E6 dat beschikbaar is in de RVA-kantoren of op de website **[www.rva.be](http://www.rva.be)**.

# Deel I: in te vullen door de werkgever

## De werkgever

---

Naam .....

Straat en nummer .....

Postcode en gemeente .....

Telefoon .....

E-mail .....

ondernemingsnummer \_ \_ \_ \_ \_

inschrijvingsnummer RSZ \_ \_ \_ \_ \_

inschrijvingsnummer RSZPPO \_ \_ \_ \_ \_

Adres maatschappelijke zetel .....

.....

*Indien verschillend van  
exploitatiezetel*

## Aanvraag om een werkloosheidsattest

---

### Ik vraag bij het RVA-kantoor een werkloosheidsattest aan voor:

Naam.....

Voornaam.....

Straat en nummer.....

Postcode en gemeente .....

*Zie keerzijde identiteitskaart.*

INSZ-nummer \_ \_ \_ \_ \_

### voor de vervanging van een werkloze met bedrijfstoelage:

Naam .....

Voornaam .....

INSZ-nummer \_ \_ \_ \_ \_

*Invullen indien de naam van de  
werkloze met bedrijfstoelage  
gekend is*

### De vervanger treedt in dienst op (datum) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ met een arbeidsovereenkomst van

- onbepaalde duur
- bepaalde duur van ..... tot en met .....

### De vervanger heeft in de loop van de laatste zes maanden in de onderneming gewerkt of werkt momenteel in de onderneming

- neen
- Ja, als (meerdere antwoorden zijn mogelijk):
- werknemer met een startbaanovereenkomst;
  - werknemer met een overeenkomst van bepaalde duur;
  - werknemer met een vervangingsovereenkomst;
  - uitzendkracht;
  - andere: .....

## Handtekening

---

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

Datum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handtekening stempel

## Deel II: in te vullen door de kandidaat

### Uw situatie

---

#### Duid de vakjes aan die op u van toepassing zijn

(meerdere antwoorden zijn mogelijk):

- ik ontvang werkloosheidsuitkeringen;
- ik ben een schoolverlater in beroepsinschakelingstijd.  
*Ik voeg bij deze aanvraag een document C109/36-attest.*
- ik ontvang geen uitkeringen als werkloze, maar ik voeg bij deze aanvraag de documenten (bijvoorbeeld C4, C6 (mutualiteit), ...) die het RVA-kantoor nodig heeft om te beslissen over mijn recht op uitkeringen.
- Andere : .....

### Handtekening

---

*Uw verklaringen worden bewaard in geïnformatiseerde bestanden. Meer informatie over de bescherming van deze gegevens vindt u in de brochure omtrent de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, beschikbaar in de RVA-kantoren.  
Meer info op [www.rva.be](http://www.rva.be)*

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

Datum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handtekening

## Deel III: in te vullen door de RVA

### Uw attest

---

Op basis van het dossier en de verklaringen van betrokkene verklaar ik

dat de kandidaat (*naam*) .....

op (*datum*) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

voldoet aan de voorwaarden voor de vervanging van een werkloze met bedrijfstoelage

niet voldoet aan de voorwaarden voor de vervanging van een werkloze met bedrijfstoelage omdat .....

.....  
.....

### Handtekening

---

Datum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handtekening

stempel

Contactpersoon .....

Telefoon .....