|  |  |
| --- | --- |
| T:\Global\IMG\LogoFR.bmpa | **Déclaration d’affiliation à un organisme de paiement**  |

Pourquoi compléter ce formulaire ?

Vous avez terminé vos études et vous êtes inscrit comme demandeur d’emploi auprès d’ACTIRIS/ du FOREM/ de l’ADG.

Vous accomplissez donc actuellement votre stage d’insertion professionnelle (SIP), d’une durée d’un an (310 jours).

Pendant votre SIP, l’organisme régional compétent (ACTIRIS/FOREM/ADG) évaluera deux fois votre comportement de recherche d’emploi. Si vous obtenez deux évaluations positives et si vous remplissez les autres conditions d’admissibilité, vous pourrez, si vous n’avez pas trouvé d’emploi à l’issue de votre SIP, demander et obtenir des allocations d’insertion à l’issue de celui-ci.

Dans le cadre de ces évaluations, vous avez la possibilité de vous faire aider par un avocat ou par un délégué d’une organisation de travailleurs qui a créé un organisme de paiement (syndicat).

Ce formulaire vous permet d’informer l’ONEM de votre affiliation à un organisme de paiement et d’autoriser l’ONEM à informer l’organisme de paiement des évaluations que vous avez obtenues pendant votre SIP.

Base légale : art. 36, 36/4 et 36/5 AR 25.11.1991.

Avez-vous besoin d’informations complémentaires ?

Si vous souhaitez plus d’informations, veuillez contacter un organisme de paiement de votre choix (CAPAC, CGSLB, CSC ou FGTB).

Que devez-vous faire du formulaire ?

Vous devez compléter ce formulaire.

Vous trouverez, dans la marge de gauche, des informations qui vous aideront à compléter ce formulaire.

N’oubliez pas de mentionner votre numéro NISS sur le formulaire.

Vous remettez le formulaire complété à un organisme de paiement de votre choix (CAPAC, CGSLB, CSC ou FGTB).

Et ensuite ?

L’organisme de paiement remet le formulaire à l’ONEM.

L’ONEM veillera à informer l’organisme de paiement des évaluations de votre comportement de recherche d’emploi obtenues pendant votre SIP.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T:\Global\IMG\LogoFR.bmp | Déclaration d’affiliation à un organisme de paiementArt. 36, 36/4 et 36/5 AR 25.11.1991**A compléter par le jeune**  | cachet dateur de l'organisme de paiement |
|  |

Votre identité

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et nomRue et numéroCode postal et commune |     |
| Votre numéro NISS se trouve au verso de votre carte d’identité. | Date de naissance \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ N° registre national (NISS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_Nationalité  |
| Les données ‘téléphone’ et ‘e-mail’ sont facultatives | Téléphone E-mail  |

Votre déclaration

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mon stage d’insertion professionnelle a débuté le : \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_Je communique être affilié à l’organisme de paiement suivant :  |
| La CAPAC est l’organisme de paiement public.La CGSLB, la CSC et la FGTB sont les organismes de paiement privés créés par les organisations représentant les travailleurs.Les quatre organismes de paiement doivent vous conseiller et vous fournir de l’information quant à vos droits et vos obligations vis-à-vis de l’assurance-chômage. | ❑ CAPAC❑ CGSLB ❑ CSC❑ FGTBJ’autorise l’ONEM à tenir mon organisme de paiement informé des évaluations de mon comportement de recherche d’emploi obtenues pendant mon stage d’insertion professionnelle.  |
|  |

Signature

|  |  |
| --- | --- |
| Vos déclarations sont conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez de plus amples informations concernant la protection de ces données dans la brochure relative à la protection de la vie privée disponible à l’ONEM. Plus d’infos sur www.onem.be | J’affirme sur l’honneur que la présente déclaration est sincère et complète.Je mentionne mon numéro de registre national (NISS) en haut de ce formulaire. |
|  | Date : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Signature |

