|  |  |
| --- | --- |
|  | **Déclaration mensuelle relative à l'allocation « métier en pénurie », « mobilité interrégionale » ou « secteur des soins »** |

Pourquoi cette déclaration ?

Vous avez introduit une demande en vue de bénéficier de l'allocation « métier en pénurie », « mobilité interrégionale » ou « secteur des soins ».

Cette allocation complémentaire peut vous être octroyée pour une période de maximum trois mois, calculée de date à date.

Durant cette période de trois mois, vous devez confirmer qu'il n'y a eu aucune modification susceptible d'empêcher la poursuite de l'octroi de cette allocation.

Vous trouverez davantage d'informations sur ces allocations, ainsi que sur les montants et les conditions à remplir dans la feuille info T97 intitulée « Ai-je droit à une indemnité lorsque je reprends le travail dans un métier en pénurie, dans une autre région ou dans le secteur des soins ? ».

Utilisez ce formulaire C250.1 pour signaler l’existence ou l’absence d’obstacles éventuels à l'octroi de l'allocation.

Base légale : AR du 24.06.2022 et AR 07.10.2022

Qui doit compléter ce formulaire ?

Complétez ce formulaire vous-même.

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

Que devez-vous faire du formulaire complété ?

Après la fin du mois en cours vous devez remettre le formulaire complété à votre organisme de paiement (CAPAC, FGTB, CGSLB ou CSC).

Et ensuite ?

L'organisme de paiement vous versera l'allocation sur la base des données communiquées sur ce formulaire.

Attention : Si une modification intervient dans votre situation familiale, vous devez obligatoirement en faire la déclaration par l’intermédiaire de votre organisme de paiement au moyen d’un formulaire distinct (le formulaire C1).



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Déclaration relative à l'allocation « métier en pénurie », « mobilité interrégionale » ou « secteur des soins »AR du 24.06.2022 et AR 07.10.2022 | cachet dateur de l’organisme de paiement |

**À compléter par le travailleur**

Votre identité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom et nom |  |   |
| Votre numéro NISS se trouve au verso de votre carte d’identité. |  | Numéro Registre national (NISS) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ |
| Les données « téléphone » et « e‑mail » sont facultatives. |  | Téléphone  |
|  |  | E-mail  |

Votre déclaration

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ma déclaration concerne le mois calendrier \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  |
| Vous devez toujours cocher une des deux cases principales | ❑ Je signale la modification suivante à partir du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
|  | * J’ai déménagé. Voici ma nouvelle adresse :

   |
|  | * Le lieu du siège d’exploitation de l’entreprise où je travaille est modifié. La nouvelle adresse est :

  |
|  | * Mon occupation a pris fin.
 |
|  | * J'ai droit à une pension de retraite complète.
 |
|  | * Je réside à l'étranger.
 |
|  | * Je suis interné ou emprisonné.
 |
|  | ❑ Aucune des modifications mentionnées ci-dessus n'a eu lieu |

Signature

|  |  |
| --- | --- |
| Vos déclarations seront conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez plus d’explications concernant la protection de ces données dans la brochure de l’ONEM relative à la protection de la vie privée.Plus d’infos sur www.onem.be. | **J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.** |
|  | Date : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Signature  |

