

Demande de période complémentaire de maintien du montant des allocations (bonus-6 mois)

Pourquoi cette demande ?

Vous pouvez continuer à bénéficier du maintien du montant de votre allocation durant encore 6 mois, limité à la période pendant laquelle vous avez droit aux allocations, si vous remplissez les 3 conditions suivantes :

1. vous êtes visé par les mesures transitoires de la réforme de la réglementation du chômage **ET**
2. vous avez droit aux allocations de chômage en tant que chômeur complet ou à l'allocation de garantie de revenus en tant que travailleur à temps partiel **ET**
3. vous avez terminé avec succès:
 - Soit une formation qui prépare à une profession indépendante (pour laquelle le service régional de l'emploi vous a octroyé une dispense) ;
 - Soit des études de plein exercice reprises au début de celles-ci sur la liste des professions pour lesquelles il existe une pénurie de main-d'œuvre (pour laquelle le service régional de l'emploi vous a octroyé une dispense) ;
 - Soit une convention conclue comme candidat-entrepreneur avec une coopérative d'activités (pour laquelle le service régional de l'emploi vous a octroyé une dispense).

Pour bénéficier de ce maintien, vous devez introduire une demande au moyen de ce FORMULAIRE C114-BONUS.

Pour savoir si vous êtes (encore) concerné par les mesures transitoires, prenez connaissance de la feuille-info T33.

Cette feuille-info est disponible auprès de votre organisme de paiement ou du bureau de chômage de l'ONEM ou peut être téléchargée du site www.onem.be.

Base légale : art. 114 AR 25.11.1991

Qui doit remplir ce formulaire ?

Vous devez remplir la Partie I.

Ensuite, dépendant de votre situation, vous faites remplir la Partie II soit par le responsable du centre de formation, soit par le responsable de l'établissement d'enseignement, soit par le responsable de la coopérative d'activités. Cette partie peut être valablement remplacée par une attestation originale émise par le responsable, contenant l'ensemble des informations requises et sur laquelle le cachet de l'organisation a été apposé.

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

N'oubliez pas de mentionner votre n° NISS (numéro de registre national) sur chaque page du formulaire.

Que devez-vous faire du formulaire rempli ?

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

Et ensuite ?

L'organisme de paiement transmet le formulaire à l'ONEM.

L'ONEM vous envoie un courrier avec sa décision.

Attention ! Pendant la période de bonus 6 mois (formation), vous devez continuer à respecter toutes vos obligations en tant que chômeur. Vous devez notamment rester valablement inscrit comme demandeur d'emploi et disponible sur le marché de l'emploi. L'octroi d'un bonus n'a pas d'effet sur la date de fin de vos allocations.



Demande bonus 6 mois

Art. 114 AR 25.11.1991

Partie I : À remplir par le chômeur

Les données sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez des informations concernant la protection des données dans la brochure ONEM relative à la protection de la vie privée

cachet dateur de
l'organisme de paiement

Votre identité

Prénom et nom

Le numéro NISS se trouve sur votre carte d'identité.

Numéro registre national (NISS) _____ / _____ - _____

Votre demande

Vous cochez la case applicable à votre situation.

Je sollicite la période complémentaire de maintien du montant de mes allocations (bonus-6mois) car :

L'octroi d'un bonus n'a pas d'effet sur la date de fin de vos allocations.

☐ J'ai terminé avec succès ma formation qui prépare à une profession indépendante pour laquelle j'ai bénéficié d'une dispense octroyée par le service régional de l'emploi.

☐ J'ai terminé avec succès des études de plein exercice qui au premier jour du cycle figuraient sur la liste des professions pour lesquelles il existe une pénurie de main-d'œuvre et pour lesquelles j'ai bénéficié d'une dispense octroyée par le service régional de l'emploi.

Une convention est considérée comme terminée avec succès dès que celle-ci est arrivée à son terme et que vous avez respecté l'ensemble de vos engagements.

☐ J'ai terminé avec succès ma convention comme candidat-entrepreneur avec une coopérative d'activités, pour laquelle j'ai bénéficié d'une dispense octroyée par le service régional de l'emploi.

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 la page 2.

Date : ____ / ____ / ____

Signature

Partie II : Attestation à remplir par le centre de formation, l'établissement d'enseignement ou la coopérative d'activités

Attestation

Cette partie peut être valablement remplacée par une attestation originale émise par l'établissement d'enseignement, contenant l'ensemble des informations requises et sur laquelle le cachet de l'organisme a été apposé.

A. Formation classes moyennes	Le soussigné, _____, responsable dans le centre de formation dépendant de SYNTRA, IFAPME, EFPME suivant : _____ (nom) _____ (rue, n°) _____ (code postal, commune) déclare que M. / Mme. _____ a été inscrit(e) pour la formation suivante : _____ _____ Le stagiaire a terminé l'ensemble de la formation avec succès : ☐ oui ☐ non La formation a pris fin le ____ / ____ / ____.
B. Études de plein exercice	Le soussigné, _____, responsable dans l'établissement d'enseignement suivant : _____ (nom) _____ (rue, n°) _____ (code postal, commune) déclare que M. / Mme. _____ a été inscrit(e) pour le cycle d'études suivant : _____ _____ L'étudiant a terminé l'ensemble du cycle d'études avec succès : ☐ oui ☐ non Le cycle a pris fin le ____ / ____ / ____.
C. Formation candidat-entrepreneur	Le soussigné, _____, responsable dans la coopérative d'activités suivante : _____ (nom) _____ (rue, n°) _____ (code postal, commune) déclare que M. / Mme. _____ a été inscrit(e) dans le cadre d'une convention avec la coopérative du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ Une convention est considérée comme terminée avec succès dès que celle-ci est arrivée à son terme et que le candidat-entrepreneur a respecté l'ensemble de ses engagements. La convention s'est terminée avec succès : ☐ oui ☐ non La convention s'est terminée le ____ / ____ / ____.

Signature

Date : ____ / ____ / ____

Signature du responsable

Cachet

Personne de contact :

Téléphone :
