

Cette attestation concerne uniquement les chômeurs qui habitent dans la Communauté germanophone

**RUBRIQUE I – IDENTITE DU CHOMEUR**

NISS numéro d'identification de la sécurité sociale .....  
(voir votre carte d'identité) Nom et prénom .....

**RUBRIQUE II – ATTESTATION DE PRESENCE RELATIVE AU MOIS DE .....**

A REMPLIR PAR :

**Case A : le fournisseur du stage (entreprise, ASBL ou autorité administrative) ou le centre pour la formation professionnelle pour la partie du stage de transition qui n'est pas suivie auprès du fournisseur du stage (stage de transition – art. 36quater AR)**

**Case B : l'entreprise dans le cadre d'une formation professionnelle individuelle donnant droit à une allocation de formation (art. 36ter AR)**

**Case A Le stage de transition (article 36quater AR)**

- Le chômeur n'a pas été absent sans justification
- Le chômeur a été absent sans justification les jours suivants: .....
- Le stage de transition a été suspendu (pour cause de maladie, chômage temporaire, fermeture d'entreprise,...) du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(cette suspension a comme conséquence que le stage de transition sera prolongé)
- Le stage de transition a pris fin au cours du mois, à savoir le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Case B Formation professionnelle individuelle donnant droit à une allocation de formation (article 36ter AR)**

- Le chômeur a suivi les cours ou effectué des activités et n'a pas été absent sans justification ou pour cause d'inaptitude au travail
- Fermeture de l'entreprise pour vacances du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Le chômeur a été absent sans justification (par ex. vacances hors de la période de fermeture de l'entreprise, sans l'autorisation de l'entreprise) ou absent pour cause d'inaptitude au travail les jours suivants : .....
- La formation professionnelle a pris fin dans le courant du mois, à savoir le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Le soussigné déclare avoir complété la case  A  B d'une manière qui correspond à la réalité.

Date \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ nom, fonction et signature ..... nom et adresse du centre de formation, l'établissement ou le fournisseur du stage ..... cachet .....

Ce modèle d'attestation ou une attestation similaire doit être introduit auprès de l'organisme de paiement, le cas échéant, avec la carte de contrôle.