



## 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](http://www.onem.be).

**J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.**

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature