



Suite à la sixième réforme de l'État, la compétence pour la délivrance des attestations relatives au droit aux allocations d'activation est, à partir du 1er juillet 2014, transférée à la Région wallonne, la Région de Bruxelles-Capitale, la Région flamande et la Communauté germanophone (voir www.forem.be, www.emploi.wallonie.be, www.ifapme.be, www.actiris.be, www.bruxelles-economie-emploi.be, www.adg.be, www.vdab.be).

Une phase transitoire pendant laquelle l'ONEM continue provisoirement d'exercer cette compétence a cependant été prévue. L'ONEM reste donc, en vertu du principe de continuité, chargé de la délivrance de ces attestations jusqu'au moment où la Région sera opérationnellement en mesure d'exercer cette compétence. La compétence de payer les allocations d'activation n'est pas transférée aux Régions et reste confiée à l'ONEM, en collaboration avec les organismes de paiement.

Si vous habitez en Communauté germanophone, vous ne pouvez PLUS utiliser ce formulaire **après le 31.12.2018**. En effet, cette mesure y est abrogée à partir du 01.01.2019.

Si vous habitez en Région de Bruxelles-Capitale, vous ne pouvez PLUS utiliser ce formulaire **après le 31.12.2020**. En effet, cette mesure y est abrogée à partir du 01.01.2021.

Si vous habitez en Région Flamande, vous ne pouvez PLUS utiliser ce formulaire **après le 30.06.2023**. En effet, cette mesure y est abrogée à partir du 01.07.2023.

Si vous habitez en Région wallonne, vous ne pouvez PLUS utiliser ce formulaire **après le 30.06.2026**. En effet, cette mesure y est abrogée à partir du 01.07.2026.

Demande d'attestation visant à déterminer si vous entrez en ligne de compte pour l'économie d'insertion sociale (SINE)

Pourquoi cette attestation ?

La mesure SINE favorise la réinsertion de chômeurs très difficiles à placer sur le marché de l'emploi.

Cette mesure permet à l'employeur de bénéficier d'une intervention financière de l'ONEM dans le paiement du salaire ; il bénéficie aussi d'une réduction de cotisations patronales ONSS.

Cette attestation permet de déterminer si vous répondez aux conditions pour bénéficier de la mesure SINE. Elle est valable trois mois.

Base légale : art. 14 §4 AR 16.05.2003.

Avez-vous besoin d'informations complémentaires ?

Si vous souhaitez plus d'informations :

- contactez votre organisme de paiement (CAPAC, CSC, FGTB ou SYNOVA) ;
- lisez la feuille info n° E13 « Réinsertion des chômeurs très difficiles à placer dans l'Economie d'insertion sociale ».

Les feuilles info sont disponibles auprès de votre organisme de paiement ou du bureau de chômage de l'ONEM ou peuvent être téléchargées du site internet www.onem.be

Que devez-vous faire du formulaire ?

Vous complétez la PARTIE I.

Vous demandez à votre employeur de compléter la PARTIE II (si vous n'avez pas encore d'employeur, vous laissez la PARTIE II vierge).

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

N'oubliez pas de mentionner votre numéro de registre national (NISS) en haut de chaque page du formulaire.

Vous remettez le formulaire complété au bureau du chômage ONEM de votre domicile (voir www.onem.be).

Et ensuite ?

L'ONEM renvoie sa décision, en principe à votre employeur.

Tant que vous n'avez pas encore entamé votre occupation, vous devez continuer à respecter toutes vos obligations en tant que chômeur.



Demande d'attestation visant à déterminer si vous entrez en ligne de compte pour l'économie d'insertion sociale (SINE)

Art. 14 §4 AR 16.05.2003

Partie I : à compléter par le chômeur

cachet dateur du bureau
du chômage

Votre identité

Prénom et nom

Rue et numéro

Code postal et commune

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

Les données 'téléphone' et 'e-mail' sont facultatives

Numéro registre national (NISS) ____ / ____ - ____

Téléphone

E-mail

Votre niveau d'études

Je suis titulaire d'un diplôme ou d'un certificat de l'enseignement secondaire supérieur :

☐ non

☐ oui. Allez directement à la rubrique « Signature ».

Votre situation par rapport au chômage

Cochez la case qui correspond à votre situation.

Il s'agit de votre situation au moment où vous signez ce formulaire ou le jour précédant le début de votre occupation si vous avez déjà entamé le travail.

Vous pouvez joindre une copie de vos documents de demande ; cela accélérera le traitement de votre dossier.

☐ Je bénéficie d'allocations de chômage ou d'insertion comme chômeur complet.

☐ Je ne bénéficie pas encore d'allocations de chômage ou d'insertion, mais j'ai introduit une demande pour en bénéficier à partir du ____ / ____ / ____

Votre situation au cours des 37 derniers mois

Cochez la case qui correspond à votre situation. Vous pouvez cocher plusieurs cases si nécessaire.

☐ J'ai été en stage d'insertion professionnelle et sans occupation

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus.

☐ J'ai bénéficié d'allocations de chômage ou d'insertion

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus.

☐ J'ai bénéficié d'indemnités de maladie ou d'allocations de maternité

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus.

Je joins une attestation du CPAS compétent

☐ J'ai bénéficié d'un revenu d'intégration

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus.

Je joins une attestation du CPAS compétent et, pour l'inscription au registre des étrangers, une attestation de la commune compétente.

☐ J'ai bénéficié de l'aide sociale financière comme personne de nationalité étrangère

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus et j'étais inscrit dans le registre des étrangers pendant cette période.

Numéro registre national (NISS) _____ / _____ - _____

☐ J'ai été occupé en tant que salarié

P.ex. ACS, FBI, APE, ...

☐ dans un programme régional de mise au travail auprès d'un employeur dans le cadre de l'économie d'insertion sociale

du ____ / ____ / _____ au ____ / ____ / _____ inclus.

Je joins une attestation du CPAS compétent

☐ en application de l'article 60 §7 de la loi du 08.07.1976 sur les CPAS

du ____ / ____ / _____ au ____ / ____ / _____ inclus.

☐ Autres événements :

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

Je certifie que mes déclarations sont sincères et complètes.

Je mentionne mon numéro de registre national (NISS) également en haut de chaque page du formulaire.

Date : ____ / ____ / _____

Signature

Partie II : à compléter par l'employeur

L'employeur

Nom ou raison sociale

Rue et numéro

Code postal et commune

Lisez la feuille info E13 sur SINE, disponible sur www.onem.be

Le contrat de travail du travailleur

Ne complétez cette rubrique que si vous avez déjà conclu un contrat de travail avec l'intéressé.

Le travailleur visé dans la PARTIE I est lié par un contrat de travail écrit prévoyant un horaire de travail hebdomadaire de

Q = ____ , ____ heures

à partir du ____ / ____ / _____.

S = ____ , ____ heures

Signature

Date : ____ / ____ / _____

Signature responsable

Cachet

Personne de contact :

Téléphone fixe :

GSM (facultatif) :

E-mail :