

ARBEITSBESCHAFFUNGSMASSNAHMEN BESCHEINIGUNG

Diese Bescheinigung entbindet Sie nicht von der Bewilligungspflicht der im Rahmen der Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen vom Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft genehmigten Stelle(n).

RUBRIK I – VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN

Hinweis: Absichtliches Abgeben falscher oder unvollständiger Angaben ist strafbar.

Der Unterzeichnende,, handelnd im Namen der

Organisation oder Behörde:

Adresse:

Telefon: **BCE-Code:** / /
(Unternehmensnummer, z.B. 0987/654/321)

beantragt für den in Rubrik II aufgeführten Arbeitnehmer die Bestätigung der Zulassungsbedingungen für eine der nachstehend aufgeführten Maßnahmen: *(bitte ankreuzen)*

- BVA** - Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft zur Abänderung des Erlasses der Wallonischen Regierung vom 11/05/1995 über die Einstellung von bezuschussten Vertragsarbeitnehmern bei bestimmten **öffentlichen** Behörden und **gleichgestellten** Arbeitgebern

Unterrichtswesen: Schuljahr 20___ - 20___

- BVA** - Erlass der Wallonischen Regierung vom 11. Mai 1995 über die bezuschusste Vertragsbediensteten, die in **Containerparks** beschäftigt werden

Andere:

Beginn der Beschäftigung:/...../.....

Funktion:
(z.B. : technischer Angestellter, SachbearbeiterIn, Deutschlehrer Unterstufe etc.)

Beschäftigungskoeffizient:/.....
(z.B. : 19/38, 12/24, 38/38 etc.)

Datum:/...../.....

Unterschrift:

RUBRIK II – VOM ARBEITNEHMER AUSZUFÜLLEN

Hinweis: Absichtliches Abgeben falscher oder unvollständiger Angaben ist strafbar.

Der/die Unterzeichnende erklärt die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben und bestätigt über die Verarbeitung der ihn/sie betreffenden, in vorliegendem Formular aufgeführten, personenbezogenen Daten und seine diesbezüglichen Rechte informiert worden zu sein:

Name, Vorname:

Adresse:

INSS (Nationalregisternummer): / /
(siehe Ausweis, z.B. 981023 / 456 / 12)

Nationalität: belgisch anderer EU-Staat: andere:

Ich besitze zurzeit **maximal** einen Abschluss der Oberstufe des Sekundarunterrichts ja nein

Das Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft mit Sitz in Vennbahnstraße 4/2, B-4780 St. Vith, verarbeitet die im vorliegenden Formular aufgeführten, Sie betreffenden personenbezogenen Daten, gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung vom 27. April 2016 mit folgender Zweckbestimmung: Gewährung eines ABM-Zuschusses. Diese Daten werden ebenfalls an das Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft mit Sitz in Gospertstraße 1, B-4700 Eupen weitergeleitet. Sie verfügen über Auskunfts- und Berichtigungsrechte in Bezug auf die Sie betreffenden Daten, sowie ein Beschwerderecht. Weitere Informationen erteilt das Arbeitsamt unter aktiv@adg.be

Datum:/...../.....

Unterschrift:

RUBRIK III – VOM LEITENDEN BEAMTEN DES ARBEITSAMTES AUSZUFÜLLEN

Auf Grund der gemachten Angaben bescheinige ich, dass für den in Rubrik II aufgeführten Arbeitnehmer die Zulassungsbedingungen für folgende Maßnahme erfüllt sind:

- BVA VoGs** - Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft zur Abänderung des Erlasses der Wallonischen Regierung vom 11/05/1995 über die Einstellung von Bezuschussten Vertragsarbeitnehmern bei bestimmten öffentlichen Behörden und gleichgestellten Arbeitgebern

Unterrichtswesen: Schuljahr 20___ - 20___

- BVA lokale Behörden** - Erlass der Wallonischen Regierung vom 11. Mai 1995 über die bezuschusste Vertragsbediensteten, die in **Containerparks** beschäftigt werden

Andere:

- Der o.g. Arbeitnehmer erfüllt keine der vorgenannten Bedingungen**

Begründung:

HINWEIS: Diese Bescheinigung gilt für eine Einstellung frühestens am und spätestens am gemäß der oben angegebenen Zuschusskategorie. (Interner Vermerk: +)

Datum:

i.A. Stephan Plattes
Fachbereichsleiter

Stempel ADG