

Pour chaque demande contactez l' Arbeitsamt der DG:
Service « Dispenses » – Hütte 79 – B-4700 EUPEN
Tél.: +32 (0)87 638 900 – E-Mail: dispenses@adg.be
ou visitez notre site: www.adg.be

Demande de dispense pour suivre une formation, un stage ou certaines études

Pourquoi cette dispense ?

Vous bénéficiez d'allocations de chômage. Vous souhaitez suivre, durant au moins 20 heures par semaine, une formation, un stage ou certaines études, par exemple en promotion sociale, tout en conservant vos allocations.

Avant de commencer, vous devez demander et obtenir l'autorisation de l'Arbeitsamt der DG au moyen de ce formulaire.

Si la dispense vous est accordée, vous ne devez plus être disponible pour le marché de l'emploi, ni être inscrit comme demandeur d'emploi. Vous n'êtes plus obligé d'accepter un emploi convenable.

Si vous souhaitez suivre des études de plein exercice, vous devez compléter le formulaire CD93.

Base légale : art. 94 AR 25.11.1991

Avez-vous besoin d'informations complémentaires ?

Si vous souhaitez plus d'informations :

- contactez votre organisme de paiement (CAPAC, CGSLB, CSC ou FGTB);
- lisez la feuille info « Vous souhaitez suivre d'autres études ou d'autres formations? »
- En cas de doute quant à l'obtention de la dispense, vous pouvez suivre la procédure de ruling exposée dans la feuille «Pouvez-vous vous informer au préalable de la décision qui sera prise par l'Arbeitsamt der DG? ».

Les feuilles info sont disponibles auprès de votre organisme de paiement ou peuvent être téléchargées du site internet www.adg.be.

Que devez-vous faire du formulaire ?

Vous complétez la Partie I. Vous faites compléter la Partie II par l'organisateur des cours ou du stage. Vous trouvez dans la marge de gauche des informations qui vous aideront à compléter ce formulaire.

N'oubliez pas de mentionner votre numéro NISS sur chaque page du formulaire.

Vous remettez le formulaire complété à votre organisme de paiement (CAPAC, CGSLB, CSC ou FGTB) et vous attendez l'autorisation de l'Arbeitsamt der DG avant d'entamer la formation, le stage ou les études.

Et ensuite ?

L'organisme de paiement remet le formulaire à l'Arbeitsamt der DG.

L'Arbeitsamt der DG vous envoie un courrier avec sa décision.

Dans l'attente de la décision de l'Arbeitsamt der DG, vous devez continuer à respecter toutes vos obligations en tant que chômeur.



Demande de dispense pour suivre une formation, un stage ou certaines études

Art. 94 AR 25.11.1991

cachet dateur de
l'organisme de
paiement

Partie I : à compléter par le chômeur

Votre identité

Prénom et nom

Rue et numéro

Code postal et commune

Votre numéro NISS se trouve au
verso de votre carte d'identité

N° registre national (NISS) _____ / _____ - _____

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

Téléphone :

E-mail :

Votre demande

Je sollicite la dispense du ____ / ____ / _____ au ____ / ____ / _____.

Votre formation, vos études

Je souhaite suivre la formation, les études suivant(e)(s) :

.....

Nom et adresse de l'établissement :

.....

.....

Date de début des cours/activités ____ / ____ / _____

La durée totale du cycle complet de la formation, des études est de (par ex. nombre
d'heures, de mois, d'années, de modules,...)

.....

Je demande la dispense pour

la 1^{ère} année la 2^{ème} année 3^{ème} année

le(s) module(s) suivant(s) :

.....

.....

.....

N° registre national (NISS) _____ / _____ - _____

Votre stage en milieu professionnel

ex. entreprise, ASBL, ONG,...

Nom de l'organisateur :

Nom et adresse de l'établissement où le stage sera effectué :

.....
.....

Décrivez vos activités durant le stage :

.....
.....
.....

Avantages

Si vous recevez uniquement le remboursement des frais (matériaux, transport,...), cochez la case 'Je ne perçois pas d'avantages financiers'.

Je perçois pendant ma formation, mon stage ou mes études les avantages financiers suivants :

..... EUR par heure jour semaine mois an
 module

Je ne perçois pas d'avantages financiers.

Intérêt de la formation, du stage, des études

Joignez une attestation de l'ADG, de Bruxelles Formation, du FOREM ou du VDAB dont il ressort que la formation répond aux conditions mentionnées ci-contre et qu'il ne s'agit pas d'études de plein exercice, d'une formation Classes Moyennes ou d'un apprentissage industriel.

Cette formation s'inscrit dans mon plan d'action individuel avec le service régional de l'emploi et de la formation professionnelle :

oui. Joignez une attestation, voir colonne de gauche.
Allez à la rubrique signature.

non. Répondez aux questions qui suivent.

Grâce à cette formation, ce stage ou ces études, je pourrai

acquérir les compétences suivantes :

.....
.....

obtenir le titre, l'attestation ou le diplôme suivant(e) :

.....

Mentionnez également la date à laquelle vos dernières études ont pris fin.

J'ai déjà suivi les formations et études suivantes :

.....
.....

Signature

Je certifie que mes déclarations sont sincères et complètes.

Je mentionne mon numéro de registre national (NISS) également en haut des pages 2 et 3.

Date : ____ / ____ / _____

Signature

Partie II : à compléter par le centre de formation, l'organisateur des cours, du stage ou par l'établissement d'enseignement

L'organisateur

Nom et adresse de l'organisateur des cours ou du stage
.....
.....

Prénom et NOM de l'élève

M. / Mme.

est inscrit(e) comme élève / stagiaire régulier depuis le ____ / ____ / _____
pour la **formation/le stage/les études** suivant(e)(s) :

.....
.....
.....

prévu(e)(s) jusqu'au ____ / ____ / _____

Les cours et activités comportent, par semaine, en moyenne, au moins 20 heures :

- oui Les cours et activités se déroulent principalement, du lundi au vendredi, avant 17 heures : oui non
 non

A compléter en cas de prolongation uniquement.

L'intéressé(e) a réussi l'année ou le module de formation précédente.

- oui non

S'il s'agit uniquement d'un stage en milieu professionnel, décrivez la façon dont le stage est encadré :

.....
.....
.....
.....

Facultatif. Indiquez le numéro de dispense collective de l'Arbeitsamt der DG.

La formation ou le stage a obtenu le numéro de dispense collective suivant :

YADG

Signature

Date : ____ / ____ / _____ Signature du responsable Cachet

Personne de contact :

Téléphone :