

Für jede Anfrage wenden Sie sich an das Arbeitsamt der DG:

**Dienst Freistellungen** – Hütte 79 – B-4700 EUPEN

Tel.: +32 (0)87 638 900 – E-Mail: [freistellungen@adg.be](mailto:freistellungen@adg.be)

oder besuchen Sie unsere Website: [www.adg.be](http://www.adg.be)

## Antrag auf Freistellung, um eine Ausbildung, ein Praktikum oder ein bestimmtes Studium zu absolvieren

---

### Warum diese Freistellung?

Sie beziehen eine Arbeitslosenunterstützung. Sie wünschen unter Beibehaltung Ihrer Unterstützung mindestens 20 Stunden pro Woche einer Ausbildung, einem Praktikum oder einem bestimmten Studium, zum Beispiel auf dem zweiten Bildungsweg, nachzugehen.

Vor dem Beginn der Ausbildung, des Praktikums oder des Studiums, müssen Sie mit diesem Formular die Genehmigung des Arbeitsamts der DG eingeholt und erhalten haben.

Wenn die Freistellung Ihnen bewilligt wird, müssen Sie dem Arbeitsmarkt nicht mehr zur Verfügung stehen und nicht mehr als arbeitsuchend eingetragen sein. Sie sind nicht mehr verpflichtet, eine zumutbare Arbeit anzunehmen.

Wenn Sie ein Vollzeitstudium absolvieren möchten, müssen Sie das Formular CD93 ausfüllen.

Rechtsgrundlage: Art. 94 KE 25.11.1991

---

### Brauchen Sie weitere Informationen?

Wenn Sie weitere Auskünfte benötigen:

- kontaktieren Sie Ihre Zahlstelle (CGSLB, CSC, HfA oder FGTB);
- lesen Sie das Infoblatt "Sie wünschen anderen Studien oder Ausbildungen nachzugehen?"
- Im Zweifelsfall, was die Erlangung der Freistellung angeht, können Sie das Ruling-Verfahren heranziehen. Siehe das Infoblatt: "Können Sie sich im Voraus über eine Entscheidung des Arbeitsamts der DG erkundigen?"

Die Infoblätter sind bei Ihrer Zahlstelle oder beim Arbeitslosenamt des Arbeitsamts der DG erhältlich oder können von der Website [www.adg.be](http://www.adg.be) heruntergeladen werden.

---

### Was müssen Sie mit dem Formular machen?

Sie füllen den Teil I aus. Sie bitten den Veranstalter der Unterrichte oder des Praktikums, den Teil II auszufüllen. Im linken Rahmen finden Sie Informationen, die Ihnen beim Ausfüllen dieses Formulars helfen werden. Vergessen Sie nicht, auf jeder Seite des Formulars Ihre ENSS-Nummer anzugeben.

Übermitteln Sie das ordnungsgemäß ausgefüllte Formular Ihrer Zahlstelle (CGSLB, CSC, HfA oder FGTB) und warten Sie auf die Genehmigung des Arbeitsamts der DG, bevor Sie die Ausbildung, das Praktikum oder das Studium beginnen.

---

### Und dann?

Die Zahlstelle übermittelt das Formular dem Arbeitsamt der DG.

Das Arbeitsamt der DG schickt Ihnen ein Schreiben mit seiner Entscheidung.

In Erwartung der Entscheidung des Arbeitsamts der DG müssen Sie alle Ihren Pflichten als Arbeitslose(r) weiter beachten.



# Antrag auf Freistellung, um eine Ausbildung, ein Praktikum oder ein bestimmtes Studium zu absolvieren

Art. 94 KE 25.11.1991

Datumsstempel der  
Zahlstelle

## Teil I: vom Arbeitslosen auszufüllen

### Ihre Personalien

Vorname und Nachname

.....

Straße und Nummer

.....

Postleitzahl und Gemeinde

.....

Ihre ENSS-Nummer steht auf der  
Rückseite Ihres Personalausweises

Nationalregister-Nr. (ENSS) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Die Angaben ‚Telefon‘ und ‚E-Mail‘ sind  
fakultativ.

Telefon: .....

E-Mail: .....

### Ihr Antrag

Ich beantrage die Freistellung

vom \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Ihre Ausbildung, Ihr Studium

Ich möchte nachfolgende Ausbildung oder nachfolgendes Studium absolvieren:

.....

Name und Adresse der Einrichtung:

.....

.....

.....

Beginndatum der Unterrichte / Aktivitäten \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Die gesamte Dauer des vollständigen Studien- oder Ausbildungszyklus beträgt  
(z.B. Anzahl Stunden, Monate, Jahre, Module,...):

.....

Ich beantrage die Freistellung für

das erste Jahr  das zweite Jahr  das dritte Jahr

das nachfolgende Modul / die nachfolgenden Module:

.....

.....

.....

### Ihr Praktikum in der Berufswelt

z.B. Unternehmen, VoG.,  
nichtstaatliche Organisation...

Name des Veranstalters: .....

Name und Adresse der Einrichtung, wo das Praktikum stattfinden wird:

.....  
.....

Beschreiben Sie, welches Ihre Tätigkeiten während dieses Praktikums sein werden:

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

---

### Vorteile

Wenn Sie lediglich eine Vergütung zur Rückerstattung Ihrer Unkosten erhalten (Material, Fahrtkosten, ...), kreuzen Sie das Kästchen "ich beziehe keinen finanziellen Vorteil" an.

Während meiner Ausbildung, meines Praktikums oder meines Studiums, beziehe ich nachfolgenden finanziellen Vorteil:

..... EUR pro  Stunde  Tag  Woche  Monat  Jahr  
 Modul

Ich beziehe keinen finanziellen Vorteil.

---

### Zweck der Ausbildung, des Praktikums, des Studiums

Fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitsamtes der DG, des FOREM oder des VDAB bei, der entnommen werden kann, dass die Ausbildung die nebenstehende Bedingung erfüllt, und dass es sich nicht um ein Vollzeitstudium, eine mittelständische Aus- oder Weiterbildung oder um eine Industrielehre handelt.

Diese Ausbildung ist Bestandteil meines individuellen Eingliederungsabkommens mit dem gemeinschaftlichen bzw. regionalen Arbeitsvermittlungs- und Berufsausbildungsdienst.

**Ja. Fügen Sie eine Bescheinigung bei**, siehe nebenstehend.  
Gehen Sie zur Rubrik Unterschrift.

**Nein. Beantworten Sie die folgenden Fragen.**

Dank dieses Praktikums, dieses Studiums oder dieser Ausbildung werde ich

nachfolgende Kompetenzen erwerben:

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

nachfolgendes Diplom, nachfolgenden Studiennachweis oder nachfolgenden Titel erwerben:

.....

Geben Sie auch das genaue Datum an, an dem Sie Ihr letztes Studium beendet haben.

Ich habe bereits nachfolgende Studien und Ausbildungen absolviert:

.....  
.....

---

### Unterschrift

Ich bestätige, dass meine Erklärungen richtig und vollständig sind.

Ich gebe meine Nationalregisternummer (ENSS) auch oben auf den Seiten 2 und 3 an.

Datum : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Unterschrift

## Teil II: von dem Ausbildungszentrum, dem Veranstalter der Unterrichte oder des Praktikums oder von der Unterrichtsanstalt auszufüllen

### Die Organisation

Name und Adresse des  
Veranstalters der Unterrichte oder  
des Praktikums

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

Vorname und NACHNAME des  
Schülers

**Herr / Frau** .....

ist seit dem \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ als regelmäßiger Schüler / Praktikant

für nachfolgende **Ausbildung**, nachfolgendes **Praktikum**,  
nachfolgendes **Studium** eingeschrieben:

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

Voraussichtliches Enddatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Die Unterrichte und Aktivitäten betragen durchschnittlich mindestens 20 Stunden pro Woche:

- ja Die Unterrichte und Aktivitäten finden hauptsächlich montags bis freitags und vor 17 Uhr statt:  ja  nein  
 nein

Nur im Falle einer Verlängerung auszufüllen.

Die betreffende Person hat das vorige Ausbildungsjahr oder -modul bestanden  
 ja  nein

Wenn es sich ausschließlich um ein Praktikum in der Berufswelt handelt, beschreiben Sie, wie dieses Praktikum betreut wird:

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

**Fakultativ:** Geben Sie die Allgemein-  
genehmigungsnummer des Arbeits-  
amtes der DG an.

Die Ausbildung oder das Praktikum hat nachfolgende Allgemein-  
genehmigungsnummer erhalten:  
YADG.....

### Unterschrift

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      Unterschrift des Verantwortlichen      Stempel

Kontaktperson: .....

Telefonnummer: .....