



ATTESTATION DESTINEE A LA COOPERATIVE D'ACTIVITES

(art. 1 AR 15.06.2009)

Cette attestation, valable pendant une période de quatre semaines à partir de la date d'émission, prouve que le candidat fait partie du groupe cible des candidats entrepreneurs qui sont chômeurs complets indemnisés. L'attestation est introduite par le candidat auprès de la coopérative d'activités.

A COMPLETER PAR LE CANDIDAT

Nom, prénom .....

adresse complète .....

NISS : \_\_\_\_\_
numéro d'identification sécurité sociale
(voir coin supérieur de votre carte SIS)

Vos déclarations sont traitées et conservées dans un fichier informatique. 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.

LE FAIT DE PROCEDER SCIEMMENT A UNE DECLARATION FAUSSE OU INCOMPLETE EST PASSIBLE DE POURSUITES PENALES.

A la date de référence du ..... (indiquez la date à laquelle vous signez ce formulaire ou, si vous avez déjà conclu une convention avec une coopérative d'activités, la date de signature de cette convention)

- je bénéficie d'allocations de chômage ou d'attente comme chômeur complet
je ne bénéficie pas encore d'allocations de chômage ou d'attente mais j'ai introduit une demande pour en bénéficier à partir du
(votre demande peut être traitée plus rapidement si vous joignez une copie des documents que vous avez introduits auprès de votre organisme de paiement)

Dans le mois en cours et dans les 9 mois (si vous êtes âgé de 50 ans ou plus) / 18 mois (si vous avez moins de 50 ans) qui précèdent

- j'étais en stage d'attente en tant que jeune sortant des études et je n'étais pas occupé ou uniquement occupé avec un contrat d'occupation comme étudiant sans cotisations ONSS du ..... au..... inclus
j'ai bénéficié d'allocations de chômage ou d'attente comme chômeur complet du ..... au..... inclus
j'ai bénéficié comme chômeur complet d'indemnités de maladie ou d'allocations de maternité du ..... au ..... inclus
j'ai bénéficié du revenu d'intégration (joignez une attestation du CPAS) du ..... au ..... inclus
j'ai bénéficié de l'aide sociale financière comme personne de nationalité étrangère (joignez une attestation du CPAS) et pendant cette période j'étais inscrit dans le registre des étrangers (joignez une attestation de la commune) du ..... au..... inclus
j'étais occupé comme salarié
dans un programme régional de mise au travail (voir verso) du ..... au..... inclus
en application de l'art. 60, § 7 de la loi du 08.07.1976 sur les CPAS du ..... au..... inclus
dans un programme de transition professionnelle avec allocations d'intégration (PTP) (AR du 09.06.1997) du ..... au..... inclus
j'ai séjourné en prison comme chômeur complet (joignez une attestation si vous n'avez pas déjà introduit une semblable attestation précédemment) du ..... au..... inclus
autres situations assimilées (voir verso) du ..... au ..... inclus

date signature du candidat

**ATTESTATION DESTINEE A LA COOPERATIVE D'ACTIVITES  
A COMPLETER PAR LE DIRECTEUR DU BUREAU DU CHOMAGE**

Sur la base du dossier et des documents introduits, je déclare que l'intéressé à la date de référence mentionnée précédemment:

- fait partie** du groupe cible des candidats entrepreneurs mentionné ci-après, à savoir:
- âgé de moins de 50 ans, chômeur complet indemnisé et chômeur complet indemnisé pendant au moins 156 jours au cours du mois actuel et des 18 mois calendriers qui précèdent;
  - âgé de 50 ans ou plus, chômeur complet indemnisé et chômeur complet indemnisé pendant au moins 78 jours au cours du mois actuel et des 9 mois calendriers qui précèdent.
- n'appartient pas** au groupe cible des candidats entrepreneurs pour les motifs suivants:.....
- .....

date

signature du directeur

cachet du BC

**INFORMATION RELATIVE AU REGIME EN MATIERE DE COOPERATIVE D'ACTIVITES**

**Qu'est-ce qu'une coopérative d'activités?**

Si vous appartenez au groupe cible mentionné ci-après et que vous souhaitez vous préparer à une activité indépendante à titre principal, vous pouvez conclure un accord avec une coopérative d'activités. Celle-ci va vous conseiller, accompagner, coacher et soutenir lors de la préparation.

**A quoi sert ce formulaire?**

Au moyen de ce formulaire, vous pouvez prouver que vous faites partie du groupe cible "chômeur complet indemnisé".

Vous complétez la rubrique. A compléter par le candidat et transmettez le formulaire complété au bureau du chômage de votre domicile. Le bureau du chômage atteste si vous faites ou non partie du groupe cible et vous restitue le formulaire.

Vous remettez le formulaire à la coopérative d'activités avec laquelle vous souhaitez conclure une convention.

**Faites-vous partie du groupe cible de la coopérative d'activités?**

Si vous êtes âgé de 50 ans ou plus, vous faites partie du groupe cible si vous:

- bénéficiez d'allocations de chômage ou d'attente
- avez bénéficié d'allocations de chômage ou d'attente pendant au moins 78 jours (ou si vous vous trouviez dans une situation assimilée) au cours du mois de la signature de la convention avec la coopérative d'activités et au cours des 9 mois qui précèdent.

Si vous êtes âgé de moins de 50 ans vous faites partie du groupe cible si vous:

- bénéficiez d'allocations de chômage ou d'attente
- avez bénéficié d'allocations de chômage ou d'attente pendant au moins 156 jours (ou si vous vous trouviez dans une situation assimilée) au cours du mois de la signature du contrat avec la coopérative d'activités et au cours des 18 mois qui précèdent.

**Situations assimilées:**

- vous avez bénéficié d'indemnités de maladie ou d'invalidité pendant votre chômage
- vous étiez en détention ou en prison pendant votre chômage
- vous étiez occupé par le CPAS en application de l'article 60, § 7, de la loi organique du 08.07.1976 relative aux centres publics d'aide sociale;
- vous bénéficiiez d'indemnités du CPAS (revenu d'intégration ou aide sociale financière)
- vous travailliez dans le cadre d'un programme régional de remise au travail (p.ex. ACS, TCT, FBI, APE,...)
- vous travailliez dans un programme de transition professionnelle avec allocations d'intégration (PTP)
- vous perceviez un pécule de vacances pendant votre chômage
- vous avez été appelé sous les drapeaux pendant votre chômage
- vous vous trouviez dans une période de stage d'attente qui ouvre le droit aux allocations d'attente et vous n'étiez pas occupé ou uniquement occupé avec un contrat d'occupation comme étudiant sans retenues ONSS.

**Quelles sont mes obligations en tant que chômeur pendant la période d'accompagnement par une coopérative d'activités?**

Pendant la période d'accompagnement, vous pouvez être dispensé de certaines obligations si vous introduisez un formulaire C94.5.

Vous trouverez toutes les informations à ce sujet dans la feuille info qui est disponible sur [www.onem.be](http://www.onem.be) > Chômage complet > Feuilles info travailleurs > Divers >

Vous voulez conclure une convention avec une coopérative d'activités comme candidat entrepreneur?

Vous pouvez également obtenir des informations auprès de votre bureau du chômage ou de votre organisme de paiement.