

Securex Integrity
BP 10.600
1040 BRUXELLES

Bescheinigung des Arbeitslosenamtes

Der/Die Unterzeichnende, Zuständige(r) des Arbeitslosenamtes, bestätigt hiermit, dass _____

_____ wohnhaft in _____, mit

Nationalregisternummer _____

Arbeitslosenunterstützungen erhält seit ____/____/____ bis ____/____/____

- Vollzeitregelung (*)
- Teilzeitregelung (*)

die _____ EUR pro Tag betragen.

Der/Die Unterzeichnende bestätigt hiermit, über die Regelungen zur Vereinbarkeit mit einer selbständigen Tätigkeit informiert zu sein.

Ort, Datum _____

Stempel Unterschrift

(*) Unzutreffendes bitte streichen!