

Arbeitgeberbescheinigung - Für arbeitslose Frauen ohne Arbeitslosenentschädigung



1. Personalien der Mutter

1.1 Name

Auch Name als ledige Person

1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

1.4 Versichertennummer

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen
Krankenversicherungskarte.

1.5 Zivilstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet

1.6 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

2. Angaben zur Erwerbstätigkeit

Für die Beantwortung der nachfolgenden Fragen sind die Verhältnisse unmittelbar vor dem Austritt massgebend.

2.1 Adresse des Arbeitgebers

Firma

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

2.2 Welcher Art war das Arbeitsverhältnis?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung | <input type="checkbox"/> Aushilfsstelle |
| <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung | <input type="checkbox"/> Saisonanstellung |
| <input type="checkbox"/> Heimarbeitsverhältnis | <input type="checkbox"/> Lehrverhältnis |
| <input type="checkbox"/> befristet | <input type="checkbox"/> Beschäftigung auf Abruf |
| <input type="checkbox"/> unbefristet | <input type="checkbox"/> Temporäres Arbeitsverhältnis |

2.3 Dauer des Arbeitsverhältnisses?

von bis
 TT, MM, JJJJ TT, MM, JJJJ

2.4 Führen Sie die Beschäftigungszeiten der letzten zwei Jahre auf

Hinweis: Nach Unterbrüchen der Anstellung von mindestens einem Monat eine neue Zeile benützen.

von	bis	AHV-pflichtiger Gesamtverdienst
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ	

2.5 Verdienst

a) Letzter AHV-pflichtiger Monatslohn CHF x12 x13

b) Stundenlohn (ohne Anteil 13. Monatslohn, Ferien- und Feiertagsentschädigungen; unabhängig von gesundheitlichen Beeinträchtigungen aufgrund der Schwangerschaft) CHF Arbeitsstunden / Woche

c) Anders Entlohnte: AHV-pflichtiger Lohn in den letzten 4 Wochen CHF

d) Naturallohn (Unterkunft und Verpflegung) oder Globallohn (für mitarbeitende Familienmitglieder) Stunde Monat 4 Wochen Jahr CHF

e) Übrige Vergütungen (Gratifikationen, Provisionen, Trinkgelder, allenfalls Anteil 13. Monatslohn bei Stundenlohn, etc.) Stunde Monat 4 Wochen Jahr CHF

Beilage: Kopien der Lohnabrechnungen oder Lohnjournale

2.6 Absenzen

Führen Sie die Absenzen während der letzten 12 Monate auf.

von	bis	Grund: (Krankheit, Unfall, Militär- und Zivildienst, Unbezahlter Urlaub, Sonstige Absenzen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ	

3. Unterschrift

Die unterzeichnende Person nimmt von den oben erwähnten Bestimmungen Kenntnis und bestätigt die Richtigkeit der Angaben:

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Bitte heften Sie die Dokument nicht zusammen.

Beilagen:

Lohnabrechnungen oder Lohnjournale