

1. Antragssteller

Firmenname

Postleitzahl, Ort

Strasse, Hausnummer

Bei allfälligen Rückfragen, wer erteilt Auskunft?

Vorname

Name

Telefonnummer

E-Mail

Zahlungsverbindung

IBAN

2. Arbeitnehmer

Name

Vorname

Versichertennummer

AHV 13-stellig

Postleitzahl, Ort

Strasse, Hausnummer

3. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

3.1 Dauer des Arbeitsverhältnisses

Beginn des Arbeitsverhältnisses

TT, MM, JJJ

Das Arbeitsverhältnis

besteht noch

wurde beendet per:

TT, MM, JJJJ

3.2 Ausfalltage

Bitte Arztzeugnisse beilegen

von

TT, MM, JJJJ

bis

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

3.3 Betriebsgrösse

- bis 50 Mitarbeitende
- über 50 Mitarbeitende

Hinweis: Die Tagespauschale beträgt bei Betrieben bis 50 Mitarbeitenden CHF 48.00, bei Betrieben über 50 Mitarbeitenden CHF 34.00

4. Unterschrift/Beilagen

Datum

Unterschrift

Bemerkungen

Der Anmeldung sind beizulegen:

- Arztzeugnisse

5. Einreichungsstelle

Der Antrag ist der IV-Stelle des Wohnsitzkantons der versicherten Person einzureichen.