

**DEPARTEMENT  
VOLKSWIRTSCHAFT UND INNERES**

Amt für Wirtschaft und Arbeit



**RAV Baden**

Stadtturmstrasse 5, 5401 Baden  
Telefon +41 56 200 01 01, Fax +41 56 200 01 00  
rav.baden@ag.ch  
www.ag.ch/awa

Name Personalberater/in: \_\_\_\_\_

**Meldeblatt**

Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	PLZ / Ort: _____
SV-Nummer: _____	Arbeitslosenkasse: _____

**Ich habe eine neue Mobile-Nummer oder Telefon-Nummer** \_\_\_\_\_

**Ich habe eine neue E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Ich habe eine neue Adresse** \_\_\_\_\_ **ab** \_\_\_\_\_

**Ich habe eine (neue) Arbeitsstelle ab** \_\_\_\_\_ **Abmeldung vom RAV per** \_\_\_\_\_

unbefristet                      befristet bis \_\_\_\_\_                      **Zwischenverdienst (keine Abmeldung vom RAV)**  
Pensum % \_\_\_\_\_ / Stunden \_\_\_\_\_                      auf Abruf

Firma / Ort \_\_\_\_\_

Tätigkeit / Funktion \_\_\_\_\_

**Ich beziehe Ferien / kontrollfreie Tage von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_ **Saldo kontrollfreie Tage** \_\_\_\_\_

Wichtiger Hinweis: Ferien müssen mit diesem Formular mindestens 2 Wochen vor Beginn dem RAV gemeldet werden. Kontrollfreie Tage sind nur bezahlt, wenn der entsprechende Saldo besteht (siehe letzte Taggeldabrechnung). Während unbezahlten Ferien müssen Sie sich weiterhin um Arbeit bemühen. Ferien während einer arbeitsmarktlichen Massnahme sind nur möglich, wenn die Teilnahme 3 Monate und länger dauert und der Anbieter auch damit einverstanden ist.

Bestätigung AMM-Anbieter, Datum: \_\_\_\_\_

Stempel / Visum: \_\_\_\_\_

**Ich bin arbeitsunfähig / vermittlungsunfähig von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

Krankheit    Unfall    Mutterschaft    Militär    Zivilschutz    Probearbeit mit Lohn    Probearbeit ohne Lohn  
Vaterschaft (Muss 14 Tage vor dem Beginn beantragt werden)

Betreuungstage ALV (Muss 14 Tage vor dem Beginn beantragt werden. Entscheid der Ausgleichkasse oder Kopie der Anmeldung Betreuungsentschädigung beilegen)

anderer Grund \_\_\_\_\_

Wichtiger Hinweis: Jede ganze oder teilweise Arbeitsunfähigkeit infolge Krankheit oder Unfall müssen Sie unverzüglich nach deren Beginn und ohne weitere Aufforderung dem RAV melden. Fehlende oder verspätete Meldungen können dazu führen, dass Ihre Taggeldzahlungen gekürzt werden. Mit/ab dem 4. Tag einer Arbeitsunfähigkeit müssen Sie dem RAV unaufgefordert ein Arzzeugnis (Original) einreichen. Im wiederholten Fall und bei begründeten Zweifeln kann das RAV bereits ab dem 1. Tag ein Arzzeugnis einfordern. Einen Unfall müssen Sie zusätzlich sofort Ihrer Arbeitslosenkasse melden.

**Ich melde mich von der Arbeitsvermittlung (RAV) ab per** \_\_\_\_\_

Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung abgelehnt

Verzicht auf Leistungen der Arbeitslosenversicherung rückwirkend auf Anmeldedatum

Verzicht auf Leistungen der Arbeitslosenversicherung per Datum: \_\_\_\_\_

**Datum**

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_ **der versicherten Person** \_\_\_\_\_

**Vom RAV auszufüllen**

Kontrollbefreiung / vorübergehende Befreiung der Vermittlungsfähigkeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_                      Stempel / Visum: \_\_\_\_\_