

**DEPARTEMENT
VOLKSWIRTSCHAFT UND INNERES**
Amt für Migration und Integration

Fragebogen für die Arbeitsmarktbeobachtung Umzugsunternehmen/Umzugstransporte

Angaben zum Arbeitgeber:

Filiale/Standort:

Name, Adresse:

Für diesen Fragebogen zuständige Person:

Name, Vorname, direkte Tel.-Nr.:

E-Mail:

Angaben zur/zum Arbeitnehmenden:

(ohne: den/die Inhaber/in, Familienangehörige, Ehegatten, Lernende sowie Mitarbeitende, welche (fast) ausschliesslich als Chauffeure/Chauffeurinnen eingesetzt werden)

Name			weiblich männlich
Vorname		Nationalität	
Geburtsdatum		Bewilligung	C N B S G L F Meldeverfahren
Erlernter Beruf	Anstellung im Betrieb seit		
Monatslohn (brutto) oder Stundenlohn (brutto, inkl. Ferien- und Feiertags- zuschlag)	CHF	Anzahl Ferientage bei 100 %	Tage
	CHF	Anzahl Stellenprozente	%
		Arbeitspensum pro Woche	Std.
13. Monatslohn	Ja	Nein	Anteil: CHF
Gratifikation	Ja	Nein	Falls ja: Betrag 2025: CHF
Berufskategorien (passende Kategorie ankreuzen):			
☐ Möbelträger/in ☐ Möbelpacker/in ☐ Möbellagerist/in ☐ Umzugsleiter/in			
☐ Praktikant/in Praktikumsdauer von: bis: Praktikumszweck: Weiterbeschäftigung nach Praktikum vorgesehen: Ja Nein Offen			

Ist Ihr Betrieb einem Gesamtarbeitsvertrag unterstellt?

Ja

Nein

Falls ja, welchem:

Ist Ihr Betrieb Mitglied eines Branchen-/Berufsverbands?

Ja

Nein

Falls ja, welcher:

Bemerkungen:

Die Richtigkeit obiger Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Name mit Tastatur schreiben, nicht eigenhändig nötig)

Arbeitsmarktbeobachtung Umzugsunternehmen/Umzugstransporte, Dario Faustini, Inspektor