

Arbeitgeberbescheinigung für Heimarbeiternehmer

Kasse/Zahlstelle Nr.
Eingangsdatum

Name und Vorname	Pers.-Nr.	AHV-Nr.
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer	Geburtsdatum	Zivilstand

1 Art des Heimarbeitsverhältnisses

ununterbrochene Beschäftigung unterbrochene Beschäftigung

2 Dauer des Heimarbeitsverhältnisses

vom	bis
-----	-----

3 Bestand ein schriftlicher Arbeitsvertrag?

ja nein

4 Unterlag das Arbeitsverhältnis einem Gesamtarbeitsvertrag?

ja GAV nein

5 Verdienst und ALV-Beitragsleistung

5.1 Massgebend für die Bescheinigung ist die Zeit

vom	bis
-----	-----

(durch die ALK auszufüllen)

Anzugeben sind die Monatsverdienste der letzten 6 Beitragsmonate vor Beendigung des Arbeitsverhältnisses.

1	2	3	Falls die Lohnzahlung nicht mindestens monatlich erfolgte, sind die für die Erzielung des entsprechenden Verdienstes aufgewendeten Arbeitsmonate anzugeben. Hat das Arbeitsverhältnis länger als 6 Monate gedauert, sind die restlichen noch nicht bescheinigten Beitragsmonate auf einer Zeile (vom/bis) zusammenzufassen. Für jede ununterbrochene Periode ist eine Zeile zu benützen. 1) Grundsätzlich ohne Ferienentschädigung (inkl. Ferienentschädigung, soweit in den bescheinigten Monaten Ferien bezogen wurde)
Monat	Jahr	AHV-pflichtiger Bruttolohn ¹⁾ Fr.	
vom	bis		



Sind während der bescheinigten Dauer Verdienstauffälle wegen Krankheit, Unfall, Militärdienst etc. zu verzeichnen, für welche kein Lohn bezahlt wurde?

Wenn ja:

Grund:

vom..... bis.....

allf. Ersatzeinkommen

Durch die Arbeitslosenkasse auszufüllen:

Versicherter Verdienst

Fr.

5.2 Mit welcher AHV-Ausgleichskasse haben Sie abgerechnet?

(Name und Nummer der Kasse gemäss letzter Seite im Telefonbuch)

Wer ist der Unfallversicherer des Betriebes

Abr. Nr.

5.3 Wurden Kinder- und/oder Ausbildungszulagen entrichtet?

Wenn ja: Anzahl Kinderzulagen

pro Kind und Monat

Fr.

Anzahl Ausbildungszulagen

pro Kind und Monat

Fr.

Durch wen wurden sie ausgerichtet?

Arbeitgeber

Familienausgleichskasse

5.4 Wird eine Rente/Pension ausgerichtet?

ja

Fr.

p/Monat

nein

5.5 Bei welcher Pensionskasse sind die Mitarbeiter gemäss BVG versichert?

6 Auflösung des Arbeitsverhältnisses

Wer hat gekündigt

Wann

Auf welchen Zeitpunkt?

In welcher Form?

mündlich

schriftlich (bitte Kündigungsschreiben beilegen)

Dauer der gesetzlichen oder vertraglichen Kündigungsfrist?

War die versicherte Person im Zeitpunkt der Kündigung oder während der Kündigungsfrist an der Arbeitsleistung verhindert?

ja, infolge

vom

bis

nein

Grund der Kündigung?

Der Arbeitgeber ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet (Art. 20, 88 AVIG und Art. 28 ATSG); insbesondere hat er dem Versicherten auf dessen Verlangen die Arbeitgeberbescheinigung innerhalb einer Woche zuzustellen.

Ort und Datum:

Vollständige Adresse
Branchenbezeichnung
Rechtsgültige Unterschrift

Tel. Nr.