

Arbeitslosenversicherung Voranmeldung von Kurzarbeit für Heimarbeitnehmende

Betrieb

BUR-Nummer

UID-Nummer

CHE -

Gesamtbetrieb oder Name der Betriebsabteilung

Branche

Strasse

Nummer

PLZ

Ort

Verantwortliche Ansprechperson des Betriebs Drittperson (bitte Vollmacht beilegen)

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Kantonale Amtsstelle

Name

Abk. Kanton

1 Wie viele Heimarbeitnehmende im ununterbrochenen Arbeitsverhältnis arbeiten im Betrieb?

In unbefristeten Arbeitsverhältnissen?

In gekündigten Arbeitsverhältnissen?

In befristeten Arbeitsverhältnissen?

2 Wie viele Heimarbeitnehmende sind von Kurzarbeit betroffen?

Anzahl

Bitte keine Personen aufführen, die in ihrer Eigenschaft als Gesellschafter/in, als am Betrieb finanziell Beteiligte oder als Mitglied eines obersten betrieblichen Entscheidungsgremiums die Entscheidungen des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin massgeblich beeinflussen können, wie auch deren mitarbeitenden Ehe- / eingetragene Partner/-innen.

3 Voraussichtlicher Beginn und Ende der Kurzarbeit?

von

bis



4 Sind Betriebsferien vereinbart?
Wenn ja, von wann bis wann?

von	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	T	T	M	M	J	J	J	J		T	T	M	M	J	J	J	J
von	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	T	T	M	M	J	J	J	J		T	T	M	M	J	J	J	J

5 Bei welcher Arbeitslosenkasse machen Sie die Kurzarbeitsentschädigungen geltend?

6 Welcher AHV-Ausgleichskasse sind Sie angeschlossen?

Abrechnungsnummer

Beantworten Sie die Fragen 7 - 10 auf einem separaten A4 Blatt.

7 Stellen Sie bitte Ihre Firma kurz vor

- a) Tätigkeitsgebiet der Firma
- b) Gründungsdatum

8 Machen Sie bitte Angaben zur Veränderung der Auftragslage sowie zur Entwicklung des Geschäftsganges

- a) Begründung der veränderten Auftragslage
- b) monatliche Umsätze / Honorarsummen in den letzten vier Jahren
- c) Auftragsbestände jetzt, zu diesem Zeitpunkt im Vorjahr und zu diesem Zeitpunkt vor zwei, drei und vier Jahren
- d) Voraussichtliche Entwicklung des Geschäftsganges der nächsten vier Monate

9 Geben Sie eine ausführliche Begründung der Kurzarbeit

- a) Begründung
- b) Welche Massnahmen wurden zur Vermeidung von Kurzarbeit eingeleitet?
- c) Wurden Auftragstermine verschoben? Wenn ja, warum? Art und Umfang der verschobenen Aufträge

10 Begründen Sie, warum Sie annehmen, dass der Arbeitsausfall lediglich vorübergehend ist

Hinweis

Vor dem Ausfüllen lesen Sie bitte die Info-Service-Broschüre Kurzarbeitsentschädigung für Heimarbeitnehmende auf www.arbeit.swiss.

Die/der Arbeitgebende ist gemäss Art. 88 AVIG und Art. 28 ATSG verpflichtet, alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen und die nötigen Unterlagen vorzulegen.

Bestätigung des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe und dass alle von Kurzarbeit betroffenen Mitarbeitenden mit der Einführung von Kurzarbeit einverstanden sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich gemäss Art. 105/106 AVIG strafbar mache durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen, welches zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Leistungen führen könnte. Allfällige zu Unrecht bezogene Leistungen müssen zurückerstattet werden.

Zudem nehme ich zur Kenntnis, dass ich für die von Kurzarbeit betroffenen Arbeitnehmenden eine betriebliche Arbeitszeitkontrolle (z.B. Stempelkarten, Stundenrapporte) führen muss. Diese beinhaltet:

- die täglich geleisteten Arbeitsstunden inkl. allfälliger Mehrstunden,
- die wirtschaftlich bedingten Ausfallstunden,
- sämtliche übrigen Absenzen wie z.B. Ferien-, Krankheits-, Unfall- oder Militärdienstabwesenheiten.

Ort

Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
T	T	M	M	J	J	J	J

Unterschrift

Beilagen

- Kopie des Handelsregisterauszugs (kann über ZEFIX.ch abgerufen werden)
- A4 Blatt mit den Antworten auf die Fragen 7 - 10