

Arbeitslosenversicherung Meldung über wetterbedingten Arbeitsausfall für den Monat:

Abrechnungsperiode

M	M	J	J	J	J

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 Genaue Bezeichnung der Arbeitsstelle / Baustelle

Bezeichnung

Höhe ü. M.

PLZ

Ort

Abk. Kanton

2 Ausfalltage: Bitte ganze Ausfalltage mit „D“, halbe Ausfalltage [50% eines vollen Arbeitstages] mit „H“, Vormittage mit „AM“ und Nachmittage mit „PM“ bezeichnen.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

3a Welche konkreten Arbeiten konnten nicht ausgeführt werden?



3b Weshalb konnten die Arbeiten nicht ausgeführt werden?

4 Geplanter Arbeitsbeginn des Auftrags

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J

Ab welchem Datum stand der Auftrag – ungeachtet von allfälligen wetterbedingten Verzögerungen – zur Ausführung bereit?

5a Gesamtaufwand der Arbeits- / Baustelle in Personentagen

--	--	--	--	--

Wie viele Personentage (Anzahl Mitarbeitende x Anzahl Arbeitstage) werden für die Ausführung des Auftrags insgesamt benötigt?

5b Bereits insgesamt verrichtete Personentage bis und mit vorliegend gemeldetem Monat

--	--	--	--	--

Wie viele Personentage (Anzahl Mitarbeitende x Anzahl Arbeitstage) konnten bisher insgesamt auf dieser Arbeits-/Baustelle gearbeitet werden?

5c Wetterbedingte Ausfalltage / Anzahl betroffene Mitarbeitende

Summe der Ausfalltage (gemäss Ziff. 2)	Anzahl betroffene Mitarbeitende	Ausgefallene Personentage im aktuellen Monat															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

6 Bei welcher Arbeitslosenkasse machen Sie die Schlechtwetterentschädigung geltend?

Name

7 Welcher AHV-Ausgleichskasse sind Sie angeschlossen?

Name	Abrechnungsnummer
<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>

Hinweis

Für Informationen und Anleitungen betreffend Schlechtwetterentschädigung lesen Sie bitte die Info-Service Broschüre Schlechtwetterentschädigung auf www.arbeit.swiss.

Bitte belegen Sie die Angaben in Ziffer 4 und 5a anhand des Auftrags, des Werkvertrags, des Bauprogramms oder weiteren geeigneten Unterlagen.

Der/die Arbeitgeber/in ist gemäss Art. 88 AVIG und Art. 28 ATSG verpflichtet, alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen und die nötigen Unterlagen vorzulegen.

Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. 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.

Ort

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J

Unterschrift

Beilagen

- Kopie des Auftrags / Werkvertrags
- Kopie des Handelsregistrauszugs (kann über ZEFIX.ch abgerufen werden)