Arbeitslosenversicherung

Bescheinigung über Zwischenverdienst für den Monat

Monat und Jahr

M M . J J J J

Name

Vorname

AHV-Nummer

7 5 6 . . .

Geburtsdatum

T T . M M . J J J J

Ausgeübte Tätigkeit

Angaben zum Arbeitgeber

Wenn der Arbeitgeber eine juristische Person ist, bitte die Felder BUR- und UID-Nummer ausfüllen, bei natürlichen Personen das Feld AHV-Nummer.

Name des Arbeitgebers

BUR-Nummer

UID-Nummer

CHE - . .

AHV-Nummer

7 5 6 . . .

Verantwortliche Ansprechperson ☐ der Firma ☐ Drittperson. *Bitte Vollmacht beilegen.*

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

1 Tragen Sie die vom 1. bis zum 30./31. dieses Monats gearbeiteten Stunden in Dezimalzahlen ein. Es sind immer die Arbeitsstunden dieses Kalendermonats anzugeben, unabhängig davon, ob diese monatsübergreifend abgerechnet werden. Für bezahlte und/oder unbezahlte Absenzen verwenden Sie bitte die folgenden Codes:

A = Ferien **B** = Krankheit, Schwangerschaft **C** = Unfall **D** = Mutterschaftsurlaub, Urlaub des andern Elternteils (Vaterschaftsurlaub), Betreuungsurlaub
E = Militär, Zivildienst oder Zivilschutz **F** = Betriebsferien **G** = Unbezahlte Absenzen (Für andere bezahlte Absenzen tragen Sie die entschädigten Stunden ein).

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

Für Zwischenverdienst als Selbständigerwerbende bitte bei Frage 14 fortfahren.

2 Wurde ein schriftlicher Arbeitsvertrag unterzeichnet? ☐ nein ☐ ja. *Kopie des Vertrages, resp. bei Temporäranstellungen der Einsatzverträge, beilegen.*

3 Wurde mit dem/der Arbeitnehmenden eine wöchentliche Arbeitszeit vereinbart? ☐ nein ☐ ja Std. pro Woche

4 Wie viel beträgt die wöchentliche Normalarbeitszeit im Betrieb? Std. pro Woche

5 Unterliegt das Arbeitsverhältnis einem Gesamtarbeitsvertrag? ☐ nein ☐ ja GAV

10018d - 02-2025

A45

6 Haben Sie in diesem Monat mehr Arbeit angeboten?

☐ nein ☐ ja

Std. pro Tag | Std. pro Woche | Std. pro Monat

7 Falls der/die Arbeitnehmende das Arbeitsangebot abgelehnt hat, für welchen Zeitraum wurde ein höheres Pensum angeboten und mit welcher Begründung wurde dies abgelehnt?

Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit
Bitte die Lohnabrechnungen für die Arbeitsstunden dieses Monats beilegen.

8 Vereinbartes Bruttoeinkommen

Bei Monatslohn
AHV-pflichtiger Bruttolohn in CHF

Monatslohn | 13. Monatslohn

Bei Stundenlohn
AHV-pflichtiger Stundenlohn pro Stunde in CHF

Grundlohn | Feiertagsentschädigung | Ferienentschädigung | 13. Monatslohn | Bruttolohn

9 Zusammensetzung des Bruttoeinkommens des aktuellen Monats
Bitte geben Sie an, wie sich der gesamte AHV-pflichtige Bruttolohn im Monats- oder Stundenlohn im Detail für diesen Monat zusammensetzt.
*Bei Stundenlohn bitte zwingend ausfüllen.
**Für welchen Zeitraum wurde der Betrag bezahlt.

	Anzahl Std.	%	CHF
Anzahl geleistete Stunden			
Grundlohn			
*Feiertagsentschädigung		=	
*Ferienentschädigung		=	
Anteil 13. Monatslohn		=	
Taggeldleistungen		=	
Andere Lohnbestandteile		=	
**Bonus / Gratifikation			
Total Bruttolohn			

☐ 13. Monatslohn ist weder vertraglich vereinbart noch betriebsüblich

welche?

welche?

von T T . M M . J J J J | bis T T . M M . J J J J

10 Wird das Arbeitsverhältnis weitergeführt?

☐ befristet bis T T . M M . J J J J

☐ ja, unbefristet

☐ nein. Wer hat gekündigt? ☐ Arbeitgeber ☐ Arbeitnehmende/r

☐ mündlich ☐ schriftlich *Bitte Kopie der Kündigung beilegen.*

Wann wurde gekündigt? T T . M M . J J J J

Auf welchen Zeitpunkt wurde gekündigt? T T . M M . J J J J

Was war der Grund der Vertragsauflösung?

11 Wurden auf dem Lohn Beiträge an die berufliche Vorsorge (BVG) erhoben?

☐ nein ☐ ja

Name des BVG-Versicherers

12 Wurden Kinder- und/oder Ausbildungszulagen ausgerichtet?

☐ ja

Anzahl Kinderzulagen

Anzahl Ausbildungszulagen

☐ nein

Grund

13 Ist/war die versicherte Person oder ihr Ehegatte / ihre Ehegattin / ihr eingetragener Partner / ihre eingetragene Partnerin am Betrieb finanziell beteiligt oder dem obersten betrieblichen Entscheidungsgremium Ihres Betriebs angehörig?
(z.B. Aktionär/in, Verwaltungsrat/rätin, Gesellschafter/in, Geschäftsführer/in etc.)

☐ nein ☐ ja

Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

14 Wieviel betrug das in diesem Monat erarbeitete Einkommen?

Bruttoeinkommen

Material-/Warenkosten

Bitte Bruttoeinkommen sowie Material-/Warenkosten belegen.

Als anrechenbarer Zwischenverdienst gilt das Bruttoeinkommen minus die Material-/Warenkosten minus 20% als Pauschalabzug.

Hinweise

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen und legen die notwendigen Belege als Kopien bei. Unbeantwortete Fragen und unvollständige Beilagen erfordern zusätzliche Abklärungen und können die Auszahlung der Arbeitslosenentschädigung verzögern.

Der Arbeitgeber ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet und hat gegenüber Dritten Schweigen zu bewahren (Art. 88 AVIG und Art. 28 ATSG).

Bestätigung des Arbeitgebers / der selbständigerwerbenden Person

Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich gemäss Art. 105/106 AVIG durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen strafbar mache, falls dies zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Leistungen führen könnte.

Ort

Datum

T T . M M . J J J J

Unterschrift

Beilagen in Kopie

- ☐ Vollmacht für unterzeichnende Drittperson
- ☐ Arbeitsvertrag / Einsatzverträge für Temporäranstellungen (Frage 2)
- ☐ Lohnabrechnung(en) für die Arbeitsstunden dieses Monats
- ☐ Stundennachweise
- ☐ Kündigungsschreiben / Aufhebungsvereinbarung (Frage 10)
- ☐ Belege über Bruttoeinkommen sowie Material-/Warenkosten (Frage 14)

10018d - 02-2025