



07.2009

ARBEITGEBER

Kundennummer : _____
Firmenname : _____

VERSICHERTE PERSON

AHV-Nummer : _____
Name und Vorname : _____
Geburtsdatum : _____
Nationalität : _____
Zivilstand : _____
Anzahl Kinder : _____
Genaue Adresse : _____

Telefon privat : _____

Arbeitsbewilligung : B C F G L N

Besteht eine Vormundschaft? Ja Nein

Besteht eine Beistandschaft? Ja Nein

Wenn ja, Name und Adresse vom Vormund oder vom Beistand nennen :

INFORMATIONEN ZUR VERSICHERUNGSDAUER DER MUTTER

Waren Sie während den letzten 9 Monaten vor der Niederkunft ausserhalb der Schweiz wohnhaft?

Ja Nein

Wenn ja, von _____ bis _____ Land _____
(Tag, Monat, Jahr) (Tag, Monat, Jahr)

Haben Sie am Tag der Niederkunft oder in den 9 Monaten davor ausserhalb der Schweiz eine berufliche Tätigkeit ausgeübt?

Ja Nein

Wenn ja, von _____ bis _____ Land _____
(Tag, Monat, Jahr) (Tag, Monat, Jahr)

Name und Adresse des Arbeitgebers : _____

Wenn Sie in den 9 Monaten vor der Niederkunft in einem EU- oder EFTA-Land gearbeitet haben, muss diesem Fragebogen eine Bestätigung der Arbeits- und Versicherungsdauer beigelegt werden (Formular E104).

LOHNDEKLARATION (VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN)

Wenn die versicherte Person gleichzeitig bei verschiedenen Arbeitgebern angestellt ist, muss der von ihr gewünschte Arbeitgeber den folgenden Teil ausfüllen. Die anderen Arbeitgeber müssen das Zusatzformular (Formular 318.751) für diesen Antrag ausfüllen.

Geben Sie die Informationen betreffend dem letzten Lohn, der von der Arbeitnehmerin vor der Niederkunft bezogen wurde, an.

	monatlich	jährlich
Bruttolohn AHV-beitragspflichtig
Andere Vergütungen (Gratifikationen, 13. Lohn)
TOTAL

AHV-beitragspflichtiger Lohn in den 9 Monaten vor der Niederkunft (ohne Kranken- und Unfalltaggeld)			Absenzen wegen Krankheit oder Unfall (K für Krankheit und U für Unfall)	
Monat	Jahr.....	Jahr.....	Von	Bis
Januar
Februar
März
April
Mai
Juni
Juli
August
September
Oktober
November
Dezember

Ist die Arbeitnehmerin quellensteuerpflichtig? Ja Ansatz

Nein

Bemerkung :

HOTELA behält sich das Recht vor, Kopien von Lohnauszügen zu verlangen und den deklarierten Lohn mittels der Schlussabrechnung zu überprüfen. Allfällige Differenzen können dem Arbeitgeber oder der Arbeitnehmerin belastet werden.

Bei Unternehmen, die nicht bei HOTELA für die AHV versichert sind, kann auch eine Kopie vom Mutterschaftsentscheid verlangt werden.

AUSZAHLUNG DER VERSICHERUNGSLEISTUNG

Die Entschädigung wird ausbezahlt an : den Arbeitgeber (versicherte Person mit Arbeitsvertrag)
 die Arbeitnehmerin (versicherte Person ohne Arbeitsvertrag oder arbeitslos)

BANK- ODER POSTADRESSE FÜR DIE AUSZAHLUNG DER MUTTERSCHAFTSENTSCHÄDIGUNG

Bank* / Postcheck Konto : _____
Kontoinhaber : _____
Ort : _____
*IBAN : _____
*Bank Clearing : _____

BESONDERE BEMERKUNGEN

BESTÄTIGUNG

Die Mutterschaftsentschädigung kann nur für die Zeit bewilligt werden, in der die Empfangsberechtigte tatsächlich jegliche berufliche Tätigkeit während des Mutterschaftsurlaubes unterbrochen hat. Jede Wiederaufnahme einer beruflichen Aktivität vor Ende des Mutterschaftsurlaubes hat eine sofortige Einstellung der Auszahlung der Mutterschaftsentschädigung zur Folge.

Die Versicherte (und der Arbeitgeber im Fall der Weiterführung des Arbeitsvertrages nach der Niederkunft) verpflichten sich, die HOTELA sofort zu informieren, falls eine berufliche Tätigkeit vor Ende des Mutterschaftsurlaubes aufgenommen wird. Die unberechtigt ausbezahlten Mutterschaftsentschädigungen müssen zurückerstattet werden. Vorsätzliches Missachten dieser Pflicht kann Sanktionen nach sich ziehen.

Der Arbeitgeber und die Mutter bestätigen, von den oben aufgeführten Anordnungen Kenntnis genommen zu haben und versichern, auf alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäss geantwortet zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift der Arbeitnehmerin

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

BEIZULEGENDE DOKUMENTE FÜR DEN ANTRAG

- Kopie der Geburtsurkunde oder Kopie des Familienbüchleins
- Arztzeugnis mit Bestätigung der Schwangerschaftsdauer (für eine Frühgeburt oder für eine Totgeburt)