



05.2010

BITTE VOM ARBEITGEBER, BEI DEM SIE IN DEN LETZTEN ZWEI JAHREN VOR DER NIEDERKUNFT GEARBEITET HABEN, AUSFÜLLEN LASSEN (1 FORMULAR PRO ARBEITGEBER).

### VERSICHERTE PERSON

AHV-Nr. : \_\_\_\_\_

Name und Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtstag : \_\_\_\_\_

Zivilstand : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

### ARBEITSVERHÄLTNIS

Für die Beantwortung nachfolgender Fragen sind die Verhältnisse unmittelbar vor dem Austritt massgebend.

Art des Arbeitsverhältnisses :

- Vollzeit       Teilzeit       Heimarbeit       befristet       unbefristet  
 Saisonarbeit       Lehre       Aushilfe       Temporär       auf Abruf

Dauer des Arbeitsverhältnisses : von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### ARBEITSDAUER IN DEN LETZTEN 2 JAHREN

Nach Unterbrüchen der Anstellung von mindestens einem Monat neue Zeile benützen.

Von	Bis	AHV-pflichtiges Gesamteinkommen
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____

Der Arbeitgeberbescheinigung sind die Lohnabrechnungen oder andere Lohnjournale der letzten 12 Arbeitsmonate beizulegen.

## EINKOMMEN

Letzter Brutto-Monatslohn: CHF \_\_\_\_\_

Die Versicherte hat zum letzten Mal:

Einen 13. Monatslohn von CHF \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ erhalten

Eine Gratifikation von CHF \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ erhalten

### Letzter Stundenlohn

Grundlohn / Stunde	Ferien-entschädigung	Feiertags-entschädigung	13. Monatslohn, Gratifikation	Total Stundenlohn
CHF _____	_____ %	_____ %	_____ %	CHF _____

## ABWESENHEITEN

Abwesenheit während den letzten 12 Monaten	Von	Bis	Von	Bis	Von	Bis
Krankheit						
Unfall						
Militär- oder Zivildienst						
Unbezahlter Urlaub						
Andere Abwesenheiten						

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Kopien im Anhang:  Lohnabrechnung der letzten 12 Monate