

Arbeitslosenversicherung Arbeitgeberbescheinigung

Name

Vorname

AHV-Nummer

Geburtsdatum

T T M M J J J J

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 -

AHV-Nummer

Verantwortliche Ansprechperson der Firma Drittperson. Bitte eine Vollmacht beilegen.

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Arbeitsverhältnis

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

1 Welche Form hatte das Arbeitsverhältnis?

<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> befristet	<input type="checkbox"/> temporär	<input type="checkbox"/> Beschäftigung auf Abruf
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> Lehrverhältnis	<input type="checkbox"/> Beschäftigung auf Provision
<input type="checkbox"/> Saisonanstellung	<input type="checkbox"/> Praktikum	<input type="checkbox"/> von der öffentlichen Hand finanziertes Beschäftigungsprogramm	

2 Von wann bis wann dauerte das Arbeitsverhältnis?

von

T T M M J J J J

bis

T T M M J J J J

3 Welche Tätigkeit / Funktion hat der/die Arbeitnehmende ausgeübt?

Ausgeübte Tätigkeit

4 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



5 Wieviel beträgt die wöchentliche Normalarbeitszeit im Betrieb? Stunden pro Woche

6 Wieviel betrug die vertragliche Normalarbeitszeit des/der Arbeitnehmenden pro Woche? Stunden pro Woche

7 Wurde ein schriftlicher Arbeitsvertrag unterzeichnet? nein ja. *Bitte eine Kopie des Arbeitsvertrags beilegen.*

8 Unterlag das Arbeitsverhältnis einem Gesamtarbeitsvertrag? nein ja GAV

9 Mit welcher AHV-Ausgleichskasse rechnet der Betrieb ab? Name Abrechnungsnummer

10 Wer hat gekündigt? Arbeitgeber befristetes Arbeitsverhältnis, weiter bei Frage 17.
 Arbeitnehmende/r ungekündigtes Arbeitsverhältnis, weiter bei Frage 17.
 Gegenseitiges Einvernehmen

Wann? Auf welchen Zeitpunkt?

mündlich schriftlich. *Bitte eine Kopie des Kündigungsschreibens oder der Aufhebungsvereinbarung beilegen.*

11 Was war der Kündigungsgrund?

12 Wie lange dauert die gesetzliche oder vertragliche Kündigungsfrist? Anzahl Tage Wochen Monate

13 War der/die Arbeitnehmende zum Zeitpunkt der Kündigung oder während der Kündigungsfrist infolge Krankheit oder Unfall arbeitsunfähig? nein ja, wegen:

Krankheit von bis

Unfall von bis

14 War die Arbeitnehmende zum Zeitpunkt der Kündigung oder während der Kündigungsfrist wegen Mutterschaftsurlaub an der Arbeitsleistung verhindert? nein ja von bis

15 War die Arbeitnehmende zum Zeitpunkt der Kündigung oder während der Kündigungsfrist schwanger? nein ja von bis

unbekannt am Falls die Schwangerschaft noch andauert: Wann ist der voraussichtliche Geburtstermin?

16 Hat der/die Arbeitnehmende zum Zeitpunkt der Kündigung, während der Kündigungsfrist oder vier Wochen davor oder danach Militär, Zivildienst oder Zivilschutz geleistet oder wird er/sie einen solchen leisten? nein ja von bis

10006d - 02-2025

17 An welchem Tag hat der/die Arbeitnehmende zuletzt gearbeitet?

am

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

18 Bis wann wurde der Lohn bezahlt?

bis

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

19 Beschäftigungszeiten in den letzten zwei Jahren

Falls der/die Arbeitnehmende nicht durchgehend angestellt war, hier die genauen Anstellungsperioden aufführen.

Bei Temporärstellungen bitte die genauen Einsatzzeiten angeben und die einzelnen Einsatzverträge beilegen.

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

20 Verdienst

Bitte die Lohnabrechnungen oder Lohnjournale der letzten 24 Monate beilegen.

Einkommen im Monatslohn

Wieviel betrug der letzte AHV-pflichtige Grundlohn pro Monat?

CHF

Wann wurde/wird der 13. Monatslohn letztmals ausbezahlt?

am

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

CHF

Für welchen Zeitraum wurde letztmals eine Gratifikation/ ein Bonus ausbezahlt?

von

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

bis

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

CHF

Einkommen bei Stundenlohn

Wieviel betrug der letzte vertragliche Bruttolohn pro Stunde?

CHF

Wie setzt sich der Stundenlohn zusammen?

Grundlohn

CHF

Feiertagsentschädigung

% =

Ferienentschädigung

=

Anteil 13. Monatslohn/Gratifikation

=

Andere Lohnbestandteile

=

welche?

21 Absenzen

Während der letzten 12 Monate der Anstellung war der/die Arbeitnehmende wie folgt abwesend:

Grund	von					bis																
	a	b	c	d	e	T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Krankheit, Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mutterschaftsurlaub, Urlaub des andern Elternteils (Vaterschaftsurlaub), Betreuungsurlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Unbezahlter Urlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Militär, Zivildienst, Zivildienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angaben können auch durch einen Auszug der Absenzenkontrolle als Beilage erfolgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 Wird eine Rente oder Pension ausgerichtet?

nein ja

CHF pro Monat

Bitte Unterlagen beilegen.

23 Bei welcher Pensionskasse sind die Arbeitnehmenden gemäss BVG versichert?

Name

Vertrags-/Policennummer

24 Haben Sie dem/der Arbeitnehmenden bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses neben Lohnansprüchen weitere finanzielle Leistungen zugesprochen?

nein ja

CHF

Bitte Unterlagen beilegen.

25 Wurden Kinder- und/oder Ausbildungszulagen ausgerichtet?

nein ja

Anzahl

Kinderzulagen pro Monat

Anzahl

Ausbildungszulagen pro Monat

Hinweise

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen und legen die notwendigen Belege als Kopie 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. 20 und 88 AVIG, Art. 28 ATSG). Er hat dem/der Arbeitnehmenden auf Verlangen die Arbeitgeberbescheinigung innerhalb einer Woche nach Ende des Arbeitsverhältnisses zuzustellen.

Bestätigung des Arbeitgebers

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

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

Unterschrift

Beilagen in Kopie

- Vollmacht für unterzeichnende Drittperson
- Arbeitsvertrag (Frage 7)
- Kündigungsschreiben / Aufhebungsvereinbarung (Frage 10)
- Einsatzverträge für Temporäranstellungen (Frage 19)
- Lohnabrechnungen oder Lohnjournale der letzten 24 Monate (Frage 20)
- Unterlagen zu Fragen 21 / 22 / 24