

Arbeitgeberbescheinigung

(für arbeitslose Frauen ohne Arbeitslosenentschädigung)

AHV-Nr.

1. Personalien der Versicherten

1. Name _____

2. Vorname(n) _____

3. Geburtsdatum _____

4. Wohnort und genaue Adresse _____

5. Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden

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

6. Art des Arbeitsverhältnisses

<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Aushilfsstelle	<input type="checkbox"/> unbefristet
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Saisonanstellung	<input type="checkbox"/> Beschäftigung auf Abruf
<input type="checkbox"/> Heimarbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Lehrverhältnis	<input type="checkbox"/> Temporärarbeitsverhältnis

7. Dauer des Arbeitsverhältnisses vom _____ bis _____

Beschäftigungszeiten in den letzten 2 Jahren

8. Nach Unterbrüchen der Anstellung von mindestens einem Monat neue Zeile benutzen

von	bis	AHV-pflichtiger Gesamtverdienst
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____

9. Verdienst

Der Arbeitgeberbescheinigung sind die Lohnabrechnungen oder Lohnjournale der letzten 12 Monate beizulegen

Letzter Monatslohn: Fr. _____

Die Versicherte hat letztmals

am _____ einen 13. Monatslohn von Fr. _____ erhalten

am _____ eine Gratifikation von Fr. _____ erhalten

Letzter Stundenlohn:

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

10. Absenzen

Absenzen während den letzten 12 Monaten	von	bis	von	bis	von	bis
Krankheit						
Unfall						
Militär- und Zivildienst						
Unbezahlter Urlaub						
Sonstige Absenzen						

Ort/Datum:

Vollständige Adresse/rechtsgültige Unterschrift/Firmenstempel

Tel. Nr.

Beilagen in Kopie: Lohnabrechnung der letzten 12 Monate (Ziffer 9)