

Arbeitslosenversicherung

Eingangsdatum

Bescheinigung über Zwischenverdienst

Name und Vorname Pers.-Nr. AHV-Nr. PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer Geburtsdatum Zivilstand

Monat Jahr Ausgeübte Tätigkeit:

1 In die Felder der entsprechenden Kalendertage ist die Anzahl der von der versicherten Person gearbeiteten Stunden einzutragen. Für bezahlte und unbezahlte Absenzen sind die nachstehenden Code zu verwenden:

A = Krankheit, Unfall, Schwangerschaft B = Militär-, Zivil- oder Schutzdienst, Mutterschafts-, Vaterschafts- oder Betreuungsurlaub C = Andere bezahlte Absenzen D = Unbezahlte Absenzen E = Ferien

Calendar grid with 16 columns and 2 rows for entering hours.

2 Besteht ein schriftlicher Arbeitsvertrag? [ ] ja (Kopie des Vertrages beilegen) [ ] nein

3 Wurde mit der versicherten Person eine wöchentliche Arbeitszeit vereinbart?

[ ] ja [ ] Std. pro Woche [ ] nein

4 Wöchentliche Normalarbeitszeit im Betrieb [ ] Std.

5 Ist der Betrieb einem Gesamtarbeitsvertrag unterstellt?

[ ] ja [ ] GAV [ ] nein

6 Sind der versicherten Person im bescheinigten Monat mehr Arbeitsstunden angeboten worden?

[ ] ja [ ] Std. pro Tag [ ] Std. pro Woche [ ] Std. pro Monat [ ] nein

7 Mit welcher Begründung hat die versicherte Person Ihr Arbeitsangebot abgelehnt?

Einkommen aus unselbstständiger Erwerbstätigkeit

8 Vereinbarter AHV-pflichtiger Bruttolohn CHF pro Stunde CHF pro Monat

9 AHV-pflichtiger Bruttolohn [ ] Std. à [ ] CHF = [ ] CHF

10 Wie setzt sich der bescheinigte AHV-pflichtige Bruttolohn zusammen?

- [ ] Grundlohn = CHF
[ ] Feiertagsentschädigung [ ] % = CHF
[ ] Ferienentschädigung [ ] % = CHF
[ ] Anteilmässig 13. Monatslohn/Gratifikation [ ] % = CHF
[ ] Andere Lohnbestandteile, welche [ ] % = CHF

Empty dashed box for additional information.



- 11  13. Monatslohn/Gratifikation wird erst am  mit  % vom AHV-pflichtigen Gesamtverdienst ausbezahlt
13. Monatslohn/Gratifikation ist weder vertraglich vereinbart noch betriebsüblich
- 12 Wurden auf dem Lohn Beiträge an die berufliche Vorsorge (BVG) erhoben?  ja  nein  
 Wenn ja, Name des BVG-Versicherers \_\_\_\_\_
- 13 Mit welcher AHV-Ausgleichskasse rechnet der Betrieb ab? (Name und Nummer der Kasse)
- 14 Wurden Kinder- und/oder Ausbildungszulagen ausgerichtet?  
 ja Anzahl Kinderzulagen  Anzahl Ausbildungszulagen
- nein Warum nicht? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 15 Wird die versicherte Person noch weiter beschäftigt?  
 ja, auf unbestimmte Zeit  ja, voraussichtlich bis
- nein, wer hat gekündigt?
- Wann?  Auf welchen Zeitpunkt?
- 16 Grund der Vertragsauflösung \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 17 Ist die versicherte Person oder deren Ehegatte/Ehegattin/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin am Betrieb beteiligt oder in leitender Funktion (z.B. Aktionär, Verwaltungsrat in einer AG oder Gesellschafter, Geschäftsführer in einer GmbH, etc.)?  ja  nein
- 18 Einkommen aus **selbstständiger** Erwerbstätigkeit  
 (Das Einkommen ist in demjenigen Monat zu bescheinigen, in dem es erarbeitet worden ist.)
- |                                     |             |                                 |
|-------------------------------------|-------------|---------------------------------|
| Bruttoeinkommen                     | CHF .....   | } diese Angaben sind zu belegen |
| Material-/Warenkosten               | - CHF ..... |                                 |
| Zwischentotal                       | CHF .....   |                                 |
| Pauschalabzug 20% vom Zwischentotal | - CHF ..... |                                 |
| anrechenbarer Zwischenverdienst     | CHF .....   |                                 |
- Der Arbeitgeber/Selbstständigerwerbende ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet (Art. 88 AVIG; 28 ATSG).
- Ort und Datum \_\_\_\_\_
- Tel. Nr. \_\_\_\_\_
- BUR-Nr. \_\_\_\_\_
- Branchen-Code \_\_\_\_\_
- Vollständige Adresse des Arbeitgebers/Selbstständigerwerbenden  
 Rechtsgültige Unterschrift/Firmenstempel

**Hinweis**

Für die Beantwortung sämtlicher Fragen sind wir Ihnen dankbar. Dadurch können weitere Rückfragen vermieden werden.