

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

Vollzeitbeschäftigung	befristet	unbefristet
Teilzeitbeschäftigung	Aushilfsstelle	Beschäftigung auf Abruf
Heimarbeitverhältnis	Saisonanstellung	Temporärarbeitsverhältnis
	Lehrverhältnis	

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)