



Bescheinigung über Zwischenverdienst

Amt für Volkswirtschaft
Abt. Arbeitslosenversicherung
Postfach 684
9490 Vaduz

Bitte in Blockschrift schreiben!
 Zutreffendes ankreuzen
_ Unterstrichene Bereiche ausfüllen

Personalien Arbeitnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Strasse: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Arbeitgeber ist zu wahrheitsgetreuer und vollständiger Auskunft verpflichtet (Art. 61, 67, 86, 91, 92 ALVG).

Personalien Arbeitgeber

Firma: _____

Strasse: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Natel: _____

1 Geleistete Arbeit

Für Monat: _____ Jahr: _____

In die Felder der entsprechenden Kalendertage sind die vom Versicherten geleisteten Arbeitsstunden einzutragen. Minuten werden in Hundertstel-Stunden umgerechnet (z.B. 30 Min. = 0.5 Std.)
Für bezahlte und unbezahlte Absenzen sind die nachstehenden Codes zu verwenden:

K = Krankheit				U = Unfall				M = Mutterschaft				MZ = Militär- und Zivildienst			
C = andere bezahlte Absenzen				D = unbezahlte Absenzen				F = Ferien							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

2 Wöchentliche Arbeitszeit

Wurde mit dem/der Versicherten eine wöchentliche Arbeitszeit vereinbart? Ja Nein

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden/Woche Besteht ein schriftlicher Vertrag Ja Nein

3 Wöchentliche Normalarbeitszeit im Betrieb

Arbeitszeit: _____ Stunden/Woche

4 Gesamtarbeitsvertrag

Ist der Betrieb einem Gesamtarbeitsvertrag unterstellt? Ja Nein GAV _____

5 Angebotene Arbeitsstunden

Sind dem/der Versicherten im bescheinigten Monat mehr Arbeitsstunden angeboten worden?

Ja Nein Angebotene Arbeitszeit: _____ Stunden pro Tag pro Woche pro Monat

6 Ablehnung des Arbeitsangebots

Mit welcher Begründung hat der/die Versicherte Ihr Arbeitsangebot abgelehnt?

7 Vereinbarter Lohn Einkommen aus unselbstständiger Erwerbstätigkeit

Lohn: CHF _____ pro Stunde pro Monat

8 Bruttolohn

_____ Stunden à CHF _____ = CHF _____

9 Wie setzt sich der bescheinigte Bruttolohn zusammen?

- | | | |
|--|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Grundlohn | | CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> Krankenpflegebeitrag des Arbeitgebers | | CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> Feiertagsentschädigung | _____ % = | CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> Ferienentschädigung | _____ % = | CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> 13. Monatslohn/Gratifikation | _____ % = | CHF _____ |

Der folgende Abschnitt ist von der Arbeitslosenkasse auszufüllen! Bitte leer lassen!

Für die ZV-Berechnung massgebender Verdienst CHF _____ Visum _____

10 Berufliche Vorsorge (BVG)

Wurden auf dem Lohn Beiträge an die berufliche Vorsorge (BVG) erhoben? Ja Nein

Wenn ja, Name des BVG-Versicherers: _____

11 Weiterbeschäftigung

Wird der/die Versicherte noch weiter beschäftigt?

Ja auf unbestimmte Zeit voraussichtlich bis: _____

Nein Wer hat gekündigt? _____

Schriftliche Kündigung? Ja Nein Wann? _____ Auf welchen Zeitpunkt hin? _____

12 Vertragsauflösung

Grund der Vertragsauflösung: _____

13 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.....	
anrechenbarer Zwischenverdienst	CHF.....	

Der Arbeitgeber/ Selbstständigerwerbende ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet (Art.67 AVLG).

Ort und Datum

**Vollständige Adresse des Arbeitgebers/Selbstständigerwerbenden
Rechtsgültige Unterschrift/Firmenstempel**
