



Taggeldgesuch
Ersetzt nicht die persönliche Anmeldung
beim Arbeitsmarkt Service

Amt für Volkswirtschaft
Arbeitslosenversicherung
Postfach 684
9490 Vaduz

Bitte in Blockschrift schreiben!

☐ Zutreffendes ankreuzen

— Unterstrichene Bereiche ausfüllen

Wer Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung geltend machen will, muss dieses Formular beim Amt für Volkswirtschaft einreichen.

Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Wohnsitz in Liechtenstein seit: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet

Beruf: _____

Strasse: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobile: _____

E-Mail: _____

☐ Postcheckkonto ☐ Bankkonto

Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters.

lautend auf

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Ort: _____

Bank: _____

Konto-Nummer: _____

Clearing-Nr.: _____ IBAN Nr.: _____

1 Letzter Arbeitgeber

Name: _____

Strasse: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

2 Ist das Anstellungsverhältnis mit Ihrem Arbeitgeber aufgelöst? ☐ ja ☐ nein

3 Wer hat gekündigt: ☐ Arbeitgeber ☐ Arbeitnehmer ☐ einvernehmlich

4 Welches sind die Gründe der Auflösung bzw. Kündigung des Arbeitsverhältnisses?

5 Zu wie viel Prozent sind Sie bereit und in der Lage zu arbeiten? _____ %

6 Sind Sie zurzeit gemäss in Ziffer 5 angegebenem Prozentsatz arbeitsfähig? ☐ ja ☐ nein*

*Wenn nein, bitte Arztzeugnis beilegen

7 Beziehen Sie eine Alters- oder Invalidenrente? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte Kopie der Rentenverfügung oder des Antrages beilegen.

Haben Sie einen solchen Antrag gestellt? ☐ ja ☐ nein

8 Waren Sie während der Kündigungsfrist krank, im Unfall oder in Schwangerschaft?

☐ Ja* Grund _____ von _____ bis _____ ☐ Nein
Grund _____ von _____ bis _____

*Bitte beachten Sie das Merkblatt «Wichtiges zur Kündigungszeit»!

9 Geben Sie nachstehend den / die Arbeitgeber während der letzten zwei Jahre an:

Arbeitgeber	Eintrittsdatum	Austrittsdatum

Weitere Arbeitgeber bitte auf separatem Beiblatt angeben.

10 Haben Sie Kinder unter 25 Jahren für deren Unterhalt Sie aufkommen? ☐ ja* ☐ nein

*Wenn ja, bitte 10a bis 10c ebenfalls ausfüllen

Kind 1 Name _____ Geb. Datum _____

Kind 2 Name _____ Geb. Datum _____

10a Waren Sie bereits vor dem Verdienstausschluss regelmässig unterhaltspflichtig? ☐ ja ☐ nein

10b Übersteigt das gesamte Brutto-Einkommen des unterhaltsberechtigten Kindes im Durchschnitt der letzten 3 Monate 1150 Franken pro Monat? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte Lohnausweise der letzten 3 Monate beilegen

10c Sind Sie aufgrund eines Gerichtsurteils, einer behördlichen Verfügung oder eines behördlich genehmigten Vertrages zu Unterhaltsbeiträgen verpflichtet? ☐ ja* ☐ nein

*Wenn ja, bitte entsprechende Unterlagen beilegen

11 Machen Sie beitragsbefreite Versicherungszeiten geltend? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? Nach:

- ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Mutterschaft
- ☐ Umschulung ☐ Weiterbildung ☐ Schulausbildung
- ☐ Invalidität oder Tod des Ehegatten
- ☐ Gerichtliche Trennung oder Scheidung der Ehe
- ☐ Herabsetzung oder Wegfall einer IV-Rente

Zu Punkt 1 bis 2 muss die Dauer angegeben werden.

Dauer: von _____ bis _____

Zur Beachtung: Der / die Versicherte hat dem Amt für Volkswirtschaft ohne besondere Aufforderung alle Tatsachen und Änderungen, die für die Beurteilung der Anspruchsberechtigung sowie für die Bemessung der Taggelder massgebend sein könnten, bekannt zu geben, auch hinsichtlich der Unterhaltspflichten oder des Zwischenverdienstes.

Dieses Formular mit den notwendigen Beilagen ist unmittelbar an die persönliche Anmeldung beim Arbeitsmarkt Service einzureichen, somit vermeiden Sie unnötige Verzögerungen bei der Taggeldauszahlung. Wird dieses Formular nach Ablauf des ersten Anspruchmonats nicht binnen drei Monaten eingereicht, erlischt der Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung.

Der / die Unterzeichnete bestätigt hiermit, sämtliche Angaben vollständig und wahrheitsgetreu erteilt zu haben. Er / sie nimmt zur Kenntnis, dass unwahre und unvollständige Angaben Sanktionen im Sinne der Strafbestimmungen des Gesetzes über die Arbeitslosenversicherung nach sich ziehen werden.

Ort und Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:
