

Erhebungsformular Arbeitsmarktbeobachtung	CH-Betriebe
--	--------------------

→ Das Formular muss durch den Betrieb ausgefüllt werden ←

Betrieb:

Name

.....

Adresse, PLZ, Ort

Wir beschäftigen keine MitarbeiterInnen:	<i>falls zutreffend, bitte ankreuzen</i>
---	--

Name, Vorname: **Geburtsdatum:**

TT MM JJJJ

Nationalität: **Bewilligung:** **Geschlecht:** m w

nur bei Ausländern *bitte ankreuzen*

Stellenantritt: **Stellenaustritt:**

TT MM JJJJ *TT MM JJJJ*

Gelernter Beruf:

Ferienanspruch:

Tage pro Jahr

Arbeitszeit:

Stunden pro Tag *Stunden pro Woche*

Monatslohn: CHF *brutto* **oder** **Stundenlohn:** CHF

Erhält der Mitarbeiter einen 13. Monatslohn? ja nein *bitte ankreuzen*

Ist der Ferienanteil im Stundenlohn enthalten? ja nein *bitte ankreuzen*

Ist der 13. Monatslohn (Anteil) im Stundenlohn enthalten? ja nein *bitte ankreuzen*

Ist der Mitarbeiter einem Gesamtarbeitsvertrag unterstellt oder gehört Ihr Betrieb einem Berufsverband an? ja nein *bitte ankreuzen*

Falls ja, welchem?

Funktion/ausgeübte Tätigkeit

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass wir unvollständig oder nicht korrekt ausgefüllte Formulare zur Überarbeitung/Ergänzung retournieren.

Kontakt:

Name, Vorname *Tel.-Nr. (wenn möglich Direktwahl)*

.....

E-Mail-Adresse *Unterschrift*

Bemerkungen:

--> Bitte vergessen Sie nicht, diesem Formular Kopien der Lohnabrechnungen beizulegen. <--