

# Arbeitslosenversicherung Meldung über wetterbedingten Arbeitsausfall für den Monat:

Abrechnungsperiode

M	M	J	J	J	J

Betrieb

BUR-Nummer

UID-Nummer

CHE -

Gesamtbetrieb oder Name der Betriebsabteilung

Branche

Strasse  Nummer

PLZ  Ort

Verantwortliche Ansprechperson  des Betriebs  Drittperson (bitte Vollmacht beilegen)

Name  Vorname

Telefon  E-Mail

## Kantonale Amtsstelle

Name  Abk. Kanton

1 Genaue Bezeichnung der Arbeitsstelle / Baustelle

Bezeichnung  Höhe ü. M.

PLZ  Ort  Abk. Kanton

2 Ausfalltage: Bitte ganze Ausfalltage mit „D“, halbe Ausfalltage [50% eines vollen Arbeitstages] mit „H“, Vormittage mit „AM“ und Nachmittage mit „PM“ bezeichnen.

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	

3a Welche konkreten Arbeiten konnten nicht ausgeführt werden?



3b Weshalb konnten die Arbeiten nicht ausgeführt werden?

4 Geplanter Arbeitsbeginn des Auftrags

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J

Ab welchem Datum stand der Auftrag – ungeachtet von allfälligen wetterbedingten Verzögerungen – zur Ausführung bereit?

5a Gesamtaufwand der Arbeits- / Baustelle in Personentagen

--	--	--	--	--

Wie viele Personentage (Anzahl Mitarbeitende x Anzahl Arbeitstage) werden für die Ausführung des Auftrags insgesamt benötigt?

5b Bereits insgesamt verrichtete Personentage bis und mit vorliegend gemeldetem Monat

--	--	--	--	--

Wie viele Personentage (Anzahl Mitarbeitende x Anzahl Arbeitstage) konnten bisher insgesamt auf dieser Arbeits-/Baustelle gearbeitet werden?

5c Wetterbedingte Ausfalltage / Anzahl betroffene Mitarbeitende

Summe der Ausfalltage (gemäss Ziff. 2)	Anzahl betroffene Mitarbeitende	Ausgefallene Personentage im aktuellen Monat															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

6 Bei welcher Arbeitslosenkasse machen Sie die Schlechtwetterentschädigung geltend?

Name

7 Welcher AHV-Ausgleichskasse sind Sie angeschlossen?

Name

Abrechnungsnummer

### Hinweis

Für Informationen und Anleitungen betreffend Schlechtwetterentschädigung lesen Sie bitte die Info-Service Broschüre Schlechtwetterentschädigung auf [www.arbeit.swiss](http://www.arbeit.swiss).

Bitte belegen Sie die Angaben in Ziffer 4 und 5a anhand des Auftrags, des Werkvertrags, des Bauprogramms oder weiteren geeigneten Unterlagen.

Der/die Arbeitgeber/in ist gemäss Art. 88 AVIG und Art. 28 ATSG verpflichtet, alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen und die nötigen Unterlagen vorzulegen.

**Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich gemäss Art. 105/106 AVIG strafbar mache durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen, welches zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Leistungen führen könnte. Allfällige zu Unrecht bezogene Leistungen müssen zurückerstattet werden.**

Ort

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J

Unterschrift

Beilagen

- Kopie des Auftrags / Werkvertrags
- Kopie des Handelsregisterauszugs (kann über ZEFIX.ch abgerufen werden)