



Antrag auf Arbeitslosenentschädigung Taggeldgesuch

Amt für Volkswirtschaft
Arbeitslosenversicherung
Postfach 684
9490 Vaduz

Ersetzt nicht die persönliche Anmeldung beim Arbeitsmarkt Service

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: _____ Geb. Datum: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Wohnsitz in Liechtenstein seit: _____
Art der Bewilligung: _____ Gültig bis: _____
Zivilstand: ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet
Beruf: _____
Strasse: _____ Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobile: _____
E-Mail: _____

- Postcheckkonto Bankkonto

Die Bankverbindung muss zwingend auf den Antragsteller lauten. Es können nur FL oder CH Bank- sowie Postcheckkonten akzeptiert werden.

IBAN Nr.: _____

***Kopie der Bankkarte ist beizulegen (Vorder- und Rückseite)**

1 Letzter Arbeitgeber
Name: _____
Strasse: _____ Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

2 Bestand ein schriftlicher Arbeitsvertrag? ja (Kopie beilegen) nein

3 Wer hat gekündigt: Arbeitgeber Arbeitnehmer einvernehmlich
Wann? _____ Auf welchen Zeitpunkt? _____
In welcher Form? mündlich schriftlich (Kündigungsschreiben beilegen)

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 Erzielen Sie gegenwärtig noch ein Einkommen aus selbstständiger oder unselbstständiger Erwerbstätigkeit? ja* nein
*Wenn ja, bitte entsprechende Unterlagen beilegen

8 Haben Sie aus der beruflichen Vorsorge oder aus einer ausländischen Altersversicherung eine Kapitalabfindung erhalten? ja* nein
Erhalten Sie eine Alters- oder Invalidenrente? ja* nein
Erhalten Sie andere Versicherungsleistungen z.B. Unfall- oder Krankentaggeld? ja* nein
Haben Sie einen Antrag auf eine der oben erwähnten Leistungen gestellt? ja* nein
*Wenn ja, bitte Kopie der Kapitalbezugsbestätigung, der Rentenverfügung, der Abrechnung und/oder des Antrages beilegen.

9 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»!

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

Arbeitgeber	Eintrittsdatum	Austrittsdatum

Weitere Arbeitgeber bitte auf separatem Beiblatt angeben.

11 Haben Sie Kinder unter 25 Jahren für deren Unterhalt Sie aufkommen? ja nein
Kind 1 Name _____ Geb. Datum _____
Kind 2 Name _____ Geb. Datum _____

11a Waren Sie bereits vor dem Verdienstaustausch regelmässig unterhaltspflichtig? ja nein

11b Übersteigt das gesamte Brutto-Einkommen des unterhaltsberechtigten Kindes im Durchschnitt der letzten 3 Monate 1150 Franken pro Monat? ja nein*
*Wenn nein, bitte Lohnausweise der letzten 3 Monate beilegen (nicht erforderlich bei Schülern oder Studenten ohne Einkommen)

11c Sind Sie aufgrund eines Gerichtsurteils, einer behördlichen Verfügung oder eines behördlich genehmigten Vertrages zu Unterhaltsbeiträgen verpflichtet? ja* nein
*Wenn ja, bitte entsprechende Unterlagen beilegen

12 Machen Sie beitragsbefreite Versicherungszeiten geltend? ja* nein
*Wenn ja, welche? Nach:
1. Krankheit Unfall Mutterschaft
2. Umschulung Weiterbildung Schulausbildung
3. Invalidität oder Tod des Ehegatten
4. Gerichtliche Trennung oder Scheidung der Ehe
5. Herabsetzung oder Wegfall einer IV-Rente
Zu Punkt 1 bis 2 muss die Dauer angegeben werden.
Dauer: von _____ bis _____

Hinweis: Der / die Versicherte hat dem Amt für Volkswirtschaft alle Tatsachen und Änderungen, die für die Beurteilung der Anspruchsberechtigung sowie für die Bemessung der Taggelder relevant sein könnten, bekannt zu geben.
Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen. Unbeantwortete Fragen erfordern zusätzliche Abklärungen und können die Auszahlung der Arbeitslosenentschädigung verzögern. Wird dieses Formular nach Ablauf des ersten Monats, indem ein Anspruch besteht, nicht innert drei Monaten eingereicht, so erlischt der Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung.

Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. Weiter nehme ich davon Kenntnis, dass ich mich für unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Arbeitslosenentschädigung führen könnten, strafbar mache. Die zu Unrecht bezogenen Beträge sind zurückzuerstatten.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller/in: