



# 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?

Grundlohn CHF \_\_\_\_\_  
 Krankenpflegebeitrag des Arbeitgebers CHF \_\_\_\_\_  
 Feiertagsentschädigung \_\_\_\_\_ % = CHF \_\_\_\_\_  
 Ferienentschädigung \_\_\_\_\_ % = CHF \_\_\_\_\_  
 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