

Voranmeldung von Kurzarbeit

(Ausserordentliches Formular)

gilt nur für die Voranmeldung von Kurzarbeit

aufgrund von behördlichen Massnahmen infolge Pandemie Covid-19

MUSTER

Arbeitgeber (Adresse Betriebsstätte)
Blumenladen Muster
Musterstrasse 1
3250 Lyss
(Korrespondenzadresse, falls abweichend)

Eingangsdatum/Datum des Poststempels

Ausgangslage Selbständige Erwerbstätigkeit: 1 Inhaber + 6 Mitarbeitende

1 Inhaber
 1 Mitarbeitender Ehegatte
 1 Mitarbeiter im Monatslohn
 1 Mitarbeiter im Stundenlohn
 1 Mitarbeiter in gekündigtem Arbeitsverhältnis
 1 Mitarbeiter mit befristetem Vertrag
 1 Lehrling

BUR-Nr. _____
 (wird von der Amtsstelle ausgefüllt)

Kantonale Amtsstelle
Amt für Arbeitslosenversicherung
Rechtsdienst
Lagerhausweg 10
3018 Bern

Branche **Blumenladen**

Sachbearbeiter/in **M. Muster**

Telefon **032 xxx xx xx**

E-Mail **m.muster@muster.ch**

Bitte Telefon- oder Mobilnummer angeben, wo man immer erreichbar ist
 (auch bei Betriebsschliessung)

Die Voranmeldung ist vor Beginn bzw. Weiterführung der Kurzarbeit der kantonalen Amtsstelle einzureichen.

1 Kurzarbeit muss eingeführt werden für

den Gesamtbetrieb die Betriebsabteilung _____

1) Betrieb vollständig geschlossen: 100%
 2) Betrieb teilweise geschlossen (pro Abteilung separates Formular)
 3) Betrieb offen -> Auftragslage situativ beurteilen

Für jede Betriebsabteilung ist eine separate Voranmeldung einzureichen.

2 Grund Betriebsschliessung oder -einschränkung wegen behördlichen Massnahmen infolge Pandemie Covid-19.

Bitte kurz ausführen:

Um die Ausbreitung des Coronavirus in der Schweiz einzudämmen und um die Bevölkerung und die Gesundheitsversorgung zu schützen, hat der Bundesrat an seiner Sitzung vom 16.03.2020 beschlossen, dass ich meinen Betrieb per 17.03.2020 schliessen muss.

Selbständigerwerbende beantragen ihn EO-Taggeld mit einem separaten Formular bei der jeweiligen Ausgleichskasse.

Dieses Formular dient der Voranmeldung von KAE für die Angestellten von Selbständigerwerbenden.

Personalbestand insgesamt	davon in gekündigten Arbeitsverhältnissen	davon Arbeitnehmende auf Abruf
6	1	

3 Personalbestand des Gesamtbetriebes bzw. der Betriebsabteilung heute

4 Von Kurzarbeit betroffene Arbeitnehmende **5**

Ohne Karenztage, ab Antragsdatum. Antrag für die nächsten 6 Monate beantragen.

5 Voraussichtliche Dauer der Kurzarbeit von **03.04.2020** bis **30.09.2020**

6 Voraussichtlich prozentualer Arbeitsausfall pro Monat/Abrechnungsperiode **100** %

7 Bei welcher Arbeitslosenkasse werden sie die Kurzarbeitsentschädigung geltend machen? **Arbeitslosenkasse des Kantons Bern**

8 Bei welcher AHV-Ausgleichskasse sind Sie angeschlossen? **Ausgleichskasse des Kantons Bern**
 Abrechnungsnummer **xxxx.xxxx.xxx.xxx**

Allgemeine Bestimmungen

- Bei Fortsetzungsmeldungen sind sämtliche Angaben zu aktualisieren.
- Der Arbeitgeber ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet (Art. 88 AVIG und Art. 28 ATSG).

Zudem sind beizulegen:

- Organigramm des Gesamtbetriebes, bei Betriebsabteilungen inkl. Anzahl Mitarbeitende pro Organisations-Einheit

Bestätigung des Arbeitgebers:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und dass alle von Kurzarbeit betroffenen Mitarbeitenden mit der Einführung von Kurzarbeit einverstanden sind. Zudem nehme ich zur Kenntnis, dass ich für die von Kurzarbeit betroffenen Arbeitnehmenden eine betriebliche Arbeitszeitkontrolle (z.B. Stempelkarten, Stundenrapporte) führen muss. Diese beinhaltet die täglich geleisteten Arbeitsstunden inkl. allfälliger Mehrstunden und die wirtschaftlich bedingten Ausfallstunden sowie sämtliche übrigen Absenzen wie z.B. Ferien-, Krankheits-, Unfall- oder Militärdienstabwesenheiten.

Ort und Datum

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift

Lyss, 03.04.2020
