



## Kontrolle der Einhaltung der Lohn- und Arbeitsbedingungen

### Unternehmen / Arbeitgeber/in

Name:	
Strasse:	
Postleitzahl / Ort:	
Branche:	
Anzahl Mitarbeitende:	

### Arbeitnehmende

Name / Vorname:	
AHV-/Sozialversicherungs-Nr.:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Ausbildung Mitarbeitende/r:	
Dauer/Art der Ausbildung (Berufslehre/Studium):	
Firmenzugehörigkeit (Jahre):	
Tätigkeit in der Firma (Funktion):	
Kaderfunktion (leitende Position):	
Beginn der Anstellung:	

Wurde der/die Arbeitnehmer/in von einer Verleihfirma geliehen?  Ja  Nein

Falls ja, Name, Adresse, Telefon der Verleihfirma:

Beschäftigung:  Beschäftigungsgrad in %:.....  Auf Abruf  andere: .....

Entlohnung:  Stundenlohn  Monatslohn  Pauschalhonorar  andere: .....

Währung:  Euro  CHF  andere:.....

Lohnbetrag:

### Zuschläge<sup>1\*</sup>:

13. Monatslohn:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....
14. Monatslohn:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....
Urlaubsgeld:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....
Weihnachtsgeld:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....

\*Bitte belegen Sie die Zuschläge

### Zulagen und Pauschalen pro Tag (Diäten, Verpflegungsmehraufwand gem. BMF, Auslösesätze etc.)

Verpflegung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	<input type="checkbox"/> 1:1 gem. Beleg <input type="checkbox"/> *Arbeitgeber <input type="checkbox"/> *Dritten
Hotel:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	<input type="checkbox"/> 1:1 gem. Beleg <input type="checkbox"/> *Arbeitgeber <input type="checkbox"/> *Dritten



Entsendezulage:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	<input type="checkbox"/> pro Stunde <input type="checkbox"/> pro Tag
-----------------	---	---------------	--

\* Bezahlt von Arbeitgeber oder Dritten; unter Dritte werden bspw. Auftraggeber verstanden

Überstunden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....
Samstagsarbeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....
*Sonntagsarbeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....
*Nachtarbeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	% vom Stundenlohn: .....

\* Bewilligungspflicht durch Arbeitsinspektorat – www.ar.ch/kai

**Sonstige Zulagen** <sup>1</sup> (Gratifikation, Schichtzulage, Essensbons etc.)


**Vermögenswirksame Leistungen** <sup>1</sup> (z.B. Bausparvertrag etc.)

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag: .....	<input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Jahr
Falls ja, welche?		

**Arbeitszeit**

Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden		
Gilt die Reise/Fahrzeit als Arbeitszeit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Führen Sie eine Arbeitszeiterfassung?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anzahl <b>Urlaubstage</b> pro Kalenderjahr:		
Anzahl <b>Feiertage</b> pro Kalenderjahr:		

\*Bitte Arbeitszeitrapport beilegen

**Unterkunft – genaue Anschrift (während des Einsatzes in der Schweiz):**


**Bemerkungen**


**Kontaktperson inkl. Telefonnummer und E-Mailadresse für Rückfragen**


<sup>1</sup> Die Zuschläge sowie die Höhe der vermögenswirksamen Leistungen (Arbeitgeberanteil) müssen exakt beziffert und schriftlich belegt werden, z.B. durch Arbeitsvertrag, frühere Lohnabrechnungen, Kontoüberweisungen. Zuschläge oder vermögenswirksame Leistungen ohne schriftliche Belege können nicht als Lohnbestandteil berücksichtigt werden

Bitte legen Sie eine **Kopie** des **Arbeitsvertrages**, der **Lohnabrechnungen** und der **Arbeitszeitrapporte** bei. Lohnzuschläge und Feiertage können bei der Lohnberechnung nur berücksichtigt werden, wenn sie klar ersichtlich und bezeichnet sind. Bitte retournieren Sie dieses Formular zusammen mit den Belegen per E-Mail oder per Post.

Ort / Datum		Unterschrift	
-------------	--	--------------	--