

Voranmeldung von Kurzarbeit

(Ausserordentliches Formular)

gilt nur für die Voranmeldung von Kurzarbeit

aufgrund von behördlichen Massnahmen infolge Pandemie Covid-19



Arbeitgeber (Adresse Betriebsstätte)

Musterpraxis AG

Beispielstrasse 23

8001 Zürich

(Korrespondenzadresse, falls abweichend)

Eingangsdatum/Datum des Poststempels

BUR-Nr.

(wird von der Amtsstelle ausgefüllt)

Branche

ZahnmedizinSachbearbeiter/in **Frau Mustermann**Telefon **044 888 99 00**E-Mail **info@musterpraxis.com**

Kantonale Amtsstelle

Amt für Wirtschaft und Arbeit (AWA)

Walchestrasse 19

Postfach

8090 Zürich

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

1 Kurzarbeit muss eingeführt werden für

☒ den Gesamtbetrieb

☐ die Betriebsabteilung

Für jede Betriebsabteilung ist eine separate Voranmeldung einzureichen.

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

Bitte kurz ausführen:

nur noch Notfälle und Schmerzpatienten

3 Personalbestand des Gesamtbetriebes bzw. der Betriebsabteilung heute

| Personalbestand insgesamt | davon in gekündigten Arbeitsverhältnissen | davon Arbeitnehmende auf Abruf |
|---------------------------|---|--------------------------------|
| 14 | 0 | 2 |

4 Von Kurzarbeit betroffene Arbeitnehmende **12**

5 Voraussichtliche Dauer der Kurzarbeit von **06.04.2020** bis **30.06.2020**

6 Voraussichtlich prozentualer Arbeitsausfall pro Monat/Abrechnungsperiode **60** %

7 Bei welcher Arbeitslosenkasse werden sie die Kurzarbeitsentschädigung geltend machen?

Arbeitslosenkasse Kanton Zürich

8 Bei welcher AHV-Ausgleichskasse sind Sie angeschlossen?

Spida AHV Ausgleichskasse

Abrechnungsnummer **88777.01**

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

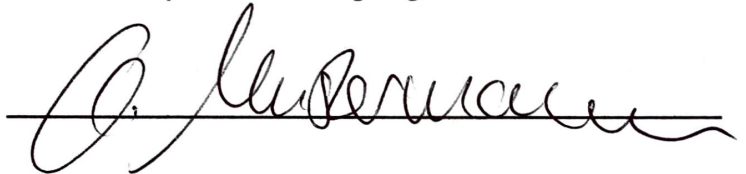
Bestätigung des Arbeitgebers:

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 Militärdienstabsenzen.

Ort und Datum

Zürich 04.04.2020

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Huberman', is written over a horizontal line.