

**Arbeitgeberbescheinigung**

Eingangsdatum

Name und Vorname Hug Lorenzo Noa	AHV-Nr. 756.3330.4971.08	
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer Kreuzkapellenweg 5c	Geburtsdatum 03.11.2003	Zivilstand ledig

Der Arbeitgeber ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet und hat gegenüber Dritten Schweigen zu bewahren (Art. 20, 88 AVIG; Art. 28 ATSG); insbesondere hat er der versicherten Person auf deren Verlangen die Arbeitgeberbescheinigung innerhalb einer Woche zuzustellen.

**Arbeitsverhältnis**

Für die Beantwortung nachfolgender Fragen sind die Verhältnisse unmittelbar vor dem Austritt massgebend.

- 1 Art des Arbeitsverhältnisses ☒ befristet ☐ unbefristet ☐ von der öffentlichen Hand teilweise oder vollständig finanzierte arbeitsmarktliche Massnahme  
☐ Vollzeitbeschäftigung ☐ Aushilfsstelle ☐ Beschäftigung auf Abruf  
☐ Teilzeitbeschäftigung ☐ Saisonanstellung ☐ Temporärarbeitsverhältnis  
☐ Heimarbeitsverhältnis ☐ Lehrverhältnis
- 2 Dauer des Arbeitsverhältnisses vom 01.01.2020 bis 30.04.2022
- 3 Tätig als Lernender / im befristeten Vertrag
- 4 Ist die versicherte Person oder deren Ehegatte/Ehegattin/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin am Betrieb beteiligt oder in leitender Funktion (z.B. Aktionär, Verwaltungsrat in einer AG oder Gesellschafter, Geschäftsführer in einer GmbH, etc.)? ☐ ja ☐ nein
- 5 Normalarbeitszeit im Betrieb 42.5 Std. pro Woche
- 6 Vertragliche Normalarbeitszeit der versicherten Person 42.5 Std. pro Woche
- 7 Bestand ein schriftlicher Arbeitsvertrag? ☒ ja ☐ nein
- 8 Unterlag das Arbeitsverhältnis einem Gesamtarbeitsvertrag?  
☒ ja GAV AGVS ☐ nein
- 9 Mit welcher AHV-Ausgleichskasse rechnet der Betrieb ab? AK Mobil Bern  
 (Name und Nummer)

**Auflösung des Arbeitsverhältnisses**

- 10 Wer hat gekündigt? IF Automobile AG Wann? 03.11.2021 Auf welchen Zeitpunkt? 30.04.2022  
☒ mündlich ☐ schriftlich (Kündigungsschreiben beilegen)
- 11 Dauer der gesetzlichen oder vertraglichen Kündigungsfrist? 3 Monate
- 12 War die versicherte Person im Zeitpunkt der Kündigung oder während der Kündigungsfrist wegen Krankheit, Unfall, Schwangerschaft, Militär-, Zivil- oder Schutzdienst an der Arbeitsleistung verhindert?  
☒ ja, infolge Unfall vom 12.1. bis 18.01.2022 ☐ nein
- 13 Grund der Kündigung Lehre abgebrochen.



14 Letzter geleisteter Arbeitstag

15 Die Lohnzahlung erfolgte bis am

### Beschäftigungszeiten in den letzten 2 Jahren

16 Nach Unterbrüchen der Anstellung von mindestens einem Monat neue Zeile benützen.

von	bis	AHV-pflichtiger Gesamtverdienst
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF

### 17 Verdienst

DER ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG SIND DIE LOHNABRECHNUNGEN ODER LOHNJOURNALE DER LETZTEN 12 MONATE BEIZULEGEN

Letzter Monatslohn

- Die versicherte Person hat letztmals  
am  einen 13. Monatslohn von CHF   
am  eine Gratifikation von CHF  erhalten.

Letzter Stundenlohn:

Grundlohn/ Stunde	Ferienent- schädigung	Feiertags- entschädigung	13. Monatslohn/ Gratifikation	Stundenlohn total
CHF	%	%	%	CHF

### 18 Absenzen

Absenzen während den letzten 12 Monaten	von	bis	von	bis	von	bis
Krankheit						
Unfall						
Militär-, Zivil-, Zivilschutzdienst						
Unbezahlter Urlaub						
Sonstige Absenzen						

19 Wird eine Rente/Pension ausgerichtet? ☐ ja  p/Monat ☒ nein  
(Unterlagen beilegen)

20 Bei welcher Pensionskasse sind die Mit-  
arbeiter gemäss BVG versichert? Mindestbetrag nicht erreicht

21 Haben Sie der versicherten Person bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses neben Lohnansprüchen weitere fi-  
nanzielle Leistungen zugesprochen?  
☐ ja  (Unterlagen beilegen) ☒ nein

22 Wurden Kinder- und/oder Ausbildungszulagen ausgerichtet?  
☐ ja Anzahl Kinderzulagen  Anzahl Ausbildungszulagen  ☒ nein

Ort/Datum:  
Baden, 25.4.2022

Vollständige Adresse/rechtsgültige Unterschrift/Firmenstempel

Tel. Nr. 056 200 90 30

Beilagen in Kopie: ☐ Kündigungsschreiben  
☒ Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate (Ziffer 12)  
☐ Unterlagen nach Ziffer 19 + 21

  
**IF Automobile AG** 

KIA Center  
www.ifautomobile.ch  
Bruggerstrasse 194, 5400 Baden  
Tel. 056 221 13 20