

MERKBLATT zu EU Formular E301

Sie gehen in ihr Heimatland zurück und sind dort ohne Arbeit.

Zur Anmeldung der Arbeitslosigkeit in Ihrem Heimatland benötigen Sie das EU Formular **E 301**.

Sie können dieses wie folgt in der Schweiz anfordern:

Variante 1:

Sie reisen in ihr Heimatland und lassen das Formular von den dortigen zuständigen Behörden in der Schweiz anfordern.

Variante 2:

Sie fordern vor Ihrer Abreise aus der Schweiz ein Formular E301 an:

2a) Sie haben in den letzten Jahren nur im Kanton Graubünden gearbeitet:
Dann können Sie über eine von Ihnen ausgewählten Arbeitslosenkassen ein solches Formular anfordern.

2b) Sie haben in den letzten Jahren in verschiedenen Kantonen gearbeitet:
Dann müssen Sie das Formular E 301 über die das Seco in Bern beziehen.
Adresse: Staatssekretariat für Wirtschaft (seco), Bundesgasse 8, 3003 Bern
Tel.:031 / 322 56 56 Fax: 031 / 322 56 00

Was müssen Sie Einreichen:

- Schriftlicher Antrag des EU Formulares E 301 mit Kurzbrief
- Arbeitgeberbescheinigung von den jeweiligen Arbeitgeber in der Schweiz, vollständig ausgefüllt (im RAV erhältlich)
- eine Kopie des Passes und des Ausländerausweises
- genaue Adresse in der Schweiz mit Telefonnummer
- genaue Adresse im Heimatland mit Telefonnummer
- Bekanntgabe des Abreisedatums
- Kopie des AHV Ausweises

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:
Regionales Arbeitsvermittlungszentrum Samedan
A l'En 4
7503 Samedan
Tel. 081 851 13 83

Benötigte Angaben für Personen die das Form. E 301 ausgestellt haben wollen

Name _____

Vorname _____

Mädchenname _____

Geburtsdatum _____

In welchen Jahren haben Sie in der Schweiz gearbeitet? Bitte sämtliche Jahre angeben:

Bei welchen Arbeitgebern? (Name und genaue Adresse sämtlicher Arbeitgeber angeben):

Ihre genaue Adresse in der Schweiz _____

Bis wann? _____

Ihre genaue Adresse im Heimatstaat _____

Ab wann? _____

Bitte **dieses vollständig ausgefüllte Formular zusammen mit einer Kopie Ihres Passes** an folgende Adresse senden:

Arbeitslosenkasse Graubünden
Grabenstrasse 8
7001 Chur

Arbeitgeberbescheinigung – Bescheinigung von Versicherungszeiten

Name und Vorname	AHV-Nr.
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer	Geburtsdatum

Der Arbeitgeber ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet und hat gegenüber Dritten Schweigen zu bewahren (Art. 20 Abs. 2, 88, 96 und 97 AVIG); insbesondere hat er der zuständigen Amtsstelle 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
- Vollzeitbeschäftigung Aushilfsstelle Beschäftigung auf Abruf
 Teilzeitbeschäftigung Saisonanstellung Temporärarbeitsverhältnis
 Heimarbeitsverhältnis Lehrverhältnis
- 2 Dauer des Arbeitsverhältnisses vom bis
- 3 Tätig als
- 4 Normalarbeitszeit im Betrieb Std. pro Woche
- 5 Vertragliche Normalarbeitszeit des/der Versicherten Std. pro Woche
- 6 Bestand ein schriftlicher Arbeitsvertrag? ja nein
- 7 Unterlag das Arbeitsverhältnis einem Gesamtarbeitsvertrag?
 ja GAV nein
- 8 Mit welcher AHV-Ausgleichskasse rechnet der Betrieb ab?
(Name und Nummer der Kasse gemäss letzter Seite im Telefonbuch)

Auflösung des Arbeitsverhältnisses

- 9 Wer hat gekündigt? Wann? Auf welchen Zeitpunkt?
- 10 In welcher Form? mündlich schriftlich (bitte Kündigungsschreiben beilegen)
- 11 Dauer der gesetzlichen oder vertraglichen Kündigungsfrist?
- 12 War der/die Versicherte im Zeitpunkt der Kündigung oder während der Kündigungsfrist an der Arbeitsleistung verhindert?
 ja, in Folge vom bis nein
- 13 Grund der Kündigung _____

- 14 Letzter geleisteter Arbeitstag
- 15 Die Lohnzahlung erfolgte bis am

Beitragspflichtige Beschäftigung in den letzten vier Jahren

16 Für jedes Kalenderjahr und jede ununterbrochene Periode ist eine Zeile zu benützen.

vom	bis	AHV-pflichtiger Gesamtverdienst

Verdienst

17 AHV-pflichtiger Grundlohn pro Stunde Arbeitstag Monat

18 Ist im AHV-pflichtigen Grundlohn eine Ferienentschädigung enthalten?
 ja pro Stunde Arbeitstag Monat bzw. % vom Grundlohn

19 Welches war der Verdienst in den letzten 12 Monaten vor Beendigung des Arbeitsverhältnisses?
 In der Zeit

Code 1	Code 2	Code 3	Code 4	Code 5	Total	Code 6 Tge/Std

- Code 1 = Grundlohn*
- Code 2 = Provisionen* Bedienungsgelder* Gewinn- oder Umsatzbeteiligungen*
- Code 3 = Vertragliche Vergütungen*, soweit auf diese während aller bezahlter Absenzen ein Rechtsanspruch besteht. Bitte bezeichnen
- Code 4 = 13. Monatslohn* Gratifikation* *AHV-pflichtig
- Code 5 = Naturalleistungen* für Unterkunft Frühstück Mittagessen Abendessen
- Code 6 = Anzahl Arbeitstage Arbeitsstunden inkl. bezahlter Absenzen
 Gründe der Absenzen: Ferien Krankheit Unfall
 Militär-, Zivil- oder Zivilschutzdienst andere Absenzen

20 Wurde im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeitsverhältnisses eine Abfindung oder eine ähnliche Leistung ausgerichtet?
 ja, in der Höhe von nein

21 Wurde bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses eine Ferienentschädigung für nicht bezogene Ferien ausgerichtet?
 ja, in der Höhe von für nein

22 Hat der/die Versicherte auf Ansprüche aus Arbeitsvertrag verzichtet? ja nein
 Wenn ja, aus welchem Grunde erfolgte der Verzicht? _____

23 Wird eine Rente/Pension ausgerichtet? ja pro Monat nein

24 Der/die Versicherte bezieht andere Leistungen, nämlich (Art der Leistungen angeben)

Ort/Datum

Vollständige Adresse/Rechtsgültige Unterschrift

Tel.Nr. _____