

Istruzione per ricevere il formulario E301 EU

Lei ritorna dopo aver essere stato/a in un rapporto di lavoro nel suo stato di domicilio.

Per annunciarsi in disoccupazione nel Suo stato di domicilio è necessario il formulario **E 301**.

Questo formulario lo può richiedere come segue:

Variante 1:

Lei si annuncia in disoccupazione nel proprio stato di domicilio. L'ufficio competente richiede il formulario E 301 al segretariato statale dell'economia in Svizzera.

Variante 2:

Prima di lasciare la Svizzera Lei chiede questo formulario a:

2a) Se Lei in Svizzera ha lavorato soltanto nel canton Grigioni:
chieda ad una cassa di disoccupazione (vedi lista delle casse) per iscritto, di rilasciarLe il formulario E 301

2b) Se Lei ha lavorato in Svizzera in più cantoni:
deve richiedere il formulario al seguente indirizzo.

Staatssekretariat für Wirtschaft (seco), Bundesgasse 8, 3003 Bern
Tel.:031 / 322 56 56 Fax: 031 / 322 56 00

Cosa deve inoltrare:

- Domanda scritta del formulario E 301 EU
- Attestato di datori di lavoro in Svizzera (debitamente compilato)
- Una copia del passaporto, del permesso di lavoro e del certificato AVS
- L'indirizzo esatto e il numero telefonico in Svizzera
- L'indirizzo esatto e il numero telefonico del paese di dimora
- La data del giorno di partenza

Per ulteriori informazioni siamo a Sua disposizione:

Ufficio regionale di collocamento
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 Fr. _____

18 Ist im AHV-pflichtigen Grundlohn eine Ferienentschädigung enthalten?

ja Fr. _____ pro Stunde Arbeitstag Monat bzw. _____ % vom Grundlohn

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

In der Zeit vom _____ bis _____

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 Fr. _____ nein

21 Wurde bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses eine Ferienentschädigung für nicht bezogene Ferien ausgerichtet?

ja, in der Höhe von Fr. _____ für _____ Tage 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 Fr. _____ pro Monat nein

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

Ort/Datum

Vollständige Adresse/Rechtsgültige Unterschrift

 Tel.Nr. _____