

Gesuchseingabe einer Arbeitsbewilligung für ausländische Arbeitskräfte

(Arbeitgebende/r und Arbeitnehmende/r kennen sich bereits)

Nachstehende/r Arbeitgebende/r erteilt **AGROIMPULS** den Auftrag zur Gesuchseingabe einer ausländischen Arbeitskraft. (Nur für Rumänien oder Bulgarien nötig)

Arbeitgebende/r, Anstellungsdaten

Name, Vorname _____

Adresse, PLZ/Ort _____ Kanton _____

Telefon _____ Fax _____

Email _____ Homepage _____

Betriebsrichtung _____

Vertragsbeginn _____

Vertragsende _____

Anstellung als _____

➤ Stelle beim RAV gemeldet/Inserate aufgegeben? (**obligatorisch je nach Kanton**)

nein ja/Stellenummer _____

Personalien der ausländischen Arbeitskraft

Name: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Vorname: _____ vorbestraft: nein ja

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Zivilstand: _____

Adresse im Inland: _____

Adresse im Ausland (wichtig): _____

Ehepartner oder Kinder in der Schweiz: ja nein Anzahl Kinder unter 18 Jahren: _____

Letzte Anstellung in der Schweiz (genaues Datum + Dauer; Arbeitgebende/r): _____

Anstellungsbedingungen

Bruttolohn pro Monat (mind. CHF 3170.00): _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Name der Krankenkasse in der Schweiz: _____

Gebühren und Kosten pro Gesuch

Bearbeitungsgebühren: Agroimpuls CHF195.00 (exkl. MWST)

Kantonale Gebühren: Arbeitsamt, Migrationsamt je nach Kanton

Die Bearbeitungsgebühren werden der/dem Arbeitgebenden von **AGROIMPULS** in Rechnung gestellt. Die kantonalen Gebühren werden der/dem Arbeitgebenden je nach Kanton durch **AGROIMPULS** oder direkt durch die kantonale Verwaltung in Rechnung gestellt.

Der/die Arbeitgebende verpflichtet sich die Vertragsbedingungen, die Bestimmungen des kantonalen Normalarbeitsvertrages (NAV) und des OR sowie die Vorschriften über den Sozialversicherungsschutz einzuhalten. Das beigelegte Merkblatt informiert über wichtige Punkte und bildet einen integrierenden Bestandteil des Auftrages.

Dieser Auftrag ist für den Arbeitgebenden verbindlich.

Der/die Arbeitgebende erklärt sich mit diesen Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____