

Ergänzungsblatt 4 zu EO-Anmeldung bei Militärdienst

Bestätigung der Erwerbslosigkeit zwischen zwei Ausbildungsdiensten

Diese Bestätigung ist zusammen mit dem EO-Anmeldeformular bei Ihrer Ausgleichskasse einzureichen.

Bei Auswahlfragen das Zutreffende ankreuzen			
VersNr.			
Grad, Name, Vorname			
Wohnort (PLZ, Ort)			
genaue Adresse (Strasse, Haus-Nr, Zusatz)			
1.1 Waren Sie in den 12 Monaten vor dem letzten Militärdienst während mindestens 4 Wochen erwerbstätig als:a) Arbeitnehmer(in)?			
Besteht das Arbeitsverhältnis weiter? ☐ ja ☐ nein Datum der Beendigung:			
b)			
1.2 Waren Sie in den 12 Monaten vor dem letzten Militärdienst:			
a) Lehrling? Lehrende:			
b) ☐ arbeitslos und bezogen ein Taggeld der Arbeitslosenversicherung? ☐ nein ☐ ja, bis wann:			
2.			
☐ Ich bin während dem Unterbruch einer Erwerbstätigkeit nachgegangen.			
An welchen Tagen haben Sie gearbeitet?			
Monat (zutreffende Tage ankreuzen)			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
Monat (zutreffende Tage ankreuzen)			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			

Sie waren dabei beschäftigt im		
Name und Adresse	Monatslohn Fr. (ohne Naturallohn):	<u>Fr.</u>
des Arbeitgebers:		
	Stundenlohnn bei Arbeitsstunde	en: <u>Fr.</u>
	anders entlöhnt:	Fr.
Bemerkungen:		
Ich bestätige, dass die Angaben Zu Unrecht bezogene Leistunger	wahrheitsgetreu ausgefüllt wurden. Es werder	n Kontrollen durchgeführt.
Zu Omecni bezogene Leistunger	i werden zurückgerordert.	
Ort und Datum	Unterschrift der Dienst leistenden Person	
E Mail Adminis	For Doubles and Talls	
E-Mail Adresse:	Für Rückfragen Tel.:	
Name, Vorname Rechnungsführer	Unterschrift	