

# Arbeitslosenversicherung

Vorgehen:  
1) Voranmeldung Kurzarbeitsentschädigung  
2) Antrag auf Kurzarbeitsentschädigung (nachträglich)

Allgemein: Gemäss Bundesratsbeschluss wurden die Ansprüche auf Kurzarbeitsentschädigung befristet wie folgt ausgeweitet: MA mit befristetem Vertrag, temporäre MA, MA in arbeitgeberähnlicher Anstellung, Lehrverhältnisse. Änderungen bleiben vorbehalten.

## Voranmeldung von Kurzarbeit

(Ausserordentliches Formular)

gilt nur für die Voranmeldung von Kurzarbeit  
aufgrund von behördlichen Massnahmen infolge Pandemie Covid-19

Arbeitgeber (genaue Adresse)  
**Blumenladen Muster**  
Musterstrasse 1  
3250 Lyss

Eingangsdatum/Datum des Poststempels

BUR-Nr. \_\_\_\_\_  
wird von der Amtsstelle ausgefüllt)

Branche **Blumenladen**

Kantonale Amtsstelle  
**Amt für Arbeitslosenversicherung**  
Rechtsdienst  
Lagerhausweg 10  
3018 Bern

Die Voranmeldung muss per Post und nicht per E-Mail zugestellt werden.

Sachbearbeiter/in **M. Muster**  
Telefon **032 xxx xx xx**  
E-Mail **m.muster@muster-ag.ch**

Bitte Telefon- oder Mobilnummer angeben, wo man immer erreichbar ist (auch bei Betriebschliessung)

Die Voranmeldung ist mindestens 3 Tage vor Beginn bzw. Weiterführung der Kurzarbeit der kantonalen Amtsstelle einzureichen.

Ausgangslage Beispiel:  
- Selbständige Erwerbstätigkeit  
- 1 Inhaber + 6 Mitarbeiter (MA)  
- 1 MA Ehegatte  
- 1 MA im Monatslohn  
- 1 MA im Stundenlohn  
- 1 MA temporär  
- 1 MA befristet  
- 1 Lernender

1 Kurzarbeit muss eingeführt werden für

den Gesamtbetrieb  die Betriebsabteilung \_\_\_\_\_

Selbständigerwerbende beantragen ihr Taggeld nicht mittels diesem Formular. Dieses Formular dient der Voranmeldung von KAE für die angestellten von Selbständigerwerbenden.

Für jede Betriebsabteilung ist eine separate Voranmeldung einzureichen.

2 Grund Betriebschliessung oder -einschränkung wegen behördlichen Massnahmen infolge Pandemie Covid-19.

Bitte kurz ausführen:

Um die Ausbreitung des Coronavirus in der Schweiz einzudämmen und um die Bevölkerung und die Gesundheitsversorgung zu schützen, hat der Bundesrat an seiner Sitzung vom 16.03.2020 beschlossen, dass ich meinen Betrieb per 17.03.2020 (teilweise) schliessen muss.

3 Personalbestand des Gesamtbetriebes bzw. der Betriebsabteilung heute

Personalbestand insgesamt	davon in gekündigten Arbeitsverhältnissen	davon Arbeitnehmende auf Abruf
6	0	1

4 Von Kurzarbeit betroffene Arbeitnehmende **6**

Ab Anmeldedatum: Beantragung von drei Monaten (bis auf Weiteres, Karenzfrist aufgehoben)

5 Voraussichtliche Dauer der Kurzarbeit von **23.03.2020** bis **22.06.2020**

6 Voraussichtlich prozentualer Arbeitsausfall pro Monat/Abrechnungsperiode

1) Betrieb vollständig geschlossen: 100 %  
2) Betrieb teilweise geschlossen (pro Abteilung separates Formular)  
3) Betrieb offen: Auftragslage situativ beurteilen

7 Bei welcher Arbeitslosenkasse werden sie die Kurzarbeitsentschädigung geltend machen?  
**Biel, Bern, Gümli, Langenthal, Interlaken, Thun**

Standorte Arbeitslosenkassen über [www.google.ch](http://www.google.ch), Eingeben: Arbeitslosenkassen Kanton Bern Standorte

8 Bei welcher AHV-Ausgleichskasse sind Sie angeschlossen?

z.B. AKBA, Ausgleichskasse Kt. BE etc.	
Abrechnungsnummer	xxxx.xxxx.xxx.xxx

### Allgemeine Bestimmungen

- Bei Fortsetzungsmeldungen sind sämtliche Angaben zu aktualisieren.
- Der Arbeitgeber ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet (Art. 88 AVIG und Art. 28 ATSG).

### Zudem sind beizulegen:

- Organigramm des Gesamtbetriebes, bei Betriebsabteilungen inkl. Anzahl Mitarbeitende pro Organisations-Einheit

### Bestätigung des Arbeitgebers:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und dass alle von Kurzarbeit betroffenen Mitarbeitenden mit der Einführung von Kurzarbeit einverstanden sind. Zudem nehme ich zur Kenntnis, dass ich für die von Kurzarbeit betroffenen Arbeitnehmenden eine betriebliche Arbeitszeitkontrolle (z.B. Stempelkarten, Stundenrapporte) führen muss. Diese beinhaltet die täglich geleisteten Arbeitsstunden inkl. allfälliger Mehrstunden und die wirtschaftlich bedingten Ausfallstunden sowie sämtliche übrigen Absenzen wie z.B. Ferien-, Krankheits-, Unfall- oder Militärdienstabwesenheiten.

Ort und Datum

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_