



## Gesuch um Praktikumsbewilligung

### Praktikumsanbieter/in

Firma ..... Tel. Nr. ....  
Strasse ..... Fax-Nr. ....  
PLZ/Ort .....  
Praktikumsverantwortliche Person .....

### Praktikant/in

Name, Vorname .....  
Strasse ..... Fax-Nr. ....  
Geburtsdatum ..... SV Nr. ....

### Behörde

Das für Sie zuständige Regionale Arbeitsvermittlungszentrum (RAV)

### Praktikumszeit

Von ..... bis .....

### Beschäftigungsumfang

.....%

### Anwesenheiten bei Teilzeitpraktika

Arbeitstage ..... VM/NM .....

### Arbeitgeberbeitrag

CHF .....

Seit wann sind Sie arbeitslos? .....  
Seit wann sind Sie beim Arbeitsamt/RAV angemeldet? .....

### Ausbildung

Erlerner Beruf .....  
Ende der Ausbildung .....  
Ausbildungsinstitution .....  
Haben Sie seit Abschluss der Lehre/Ausbildung gearbeitet? .....  Ja  Nein  
Wenn ja, wo (Funktion, Name und Adresse des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin, Anstel-  
lungsdauer)? .....

Haben Sie bereits ein Praktikum absolviert? .....  Ja  Nein  
Wenn ja, wo? .....

Haben Sie sich weitergebildet? .....  Ja  Nein  
Wenn ja, was und wo? .....  
Weshalb möchten Sie ein Praktikum absolvieren? .....

Wir bestätigen, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und  
nehmen davon Kenntnis, dass wir uns durch unwahre und unvollständige Angaben strafbar  
machen.

Ort/Datum ..... Praktikumsanbieter/in .....

Ort/Datum ..... Praktikant/in .....

## **Fragen für Anbietende von Praktikumsstellen**

*Der Arbeitgeber/die Arbeitgeberin ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet! Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!*

Rechtsform Ihres Betriebes (AG, GmbH, usw.)? .....

Wann wurde Ihr Betrieb gegründet? .....

In welcher Abt. wird der Praktikant/die Praktikantin eingesetzt und in welcher Funktion? .....  
.....

Wieviele Personen arbeiten in dieser Abt. (exkl. Praktikanten/innen und Lehrlinge)? .....

Hat Ihr Betrieb/Ihre Betriebsabteilung während der letzten 6 Monate Kurzarbeit geleistet oder beantragt? .....  Nein  Ja  
Wenn ja, wann? Von .....bis .....

Wird diese Massnahme in Betracht gezogen .....  Nein  Ja  
Wenn ja, wann? Von .....bis .....

Mussten Sie während der letzten 24 Monate Arbeitnehmer/innen aus wirtschaftlichen oder aus organisatorischen Gründen entlassen? .....  Nein  Ja

Sind zurzeit solche Entlassungen vorgesehen oder bereits ausgesprochen?...  Nein  Ja

Waren während der letzten 12 Monate Rückstände in den Auszahlungen der Löhne zu vermerken? .....  Nein  Ja

Sind in den letzten 12 Monaten Betreibungen gegen Sie erhoben worden? ....  Nein  Ja

Praktikumsteilnehmer/innen, die Arbeitslosenentschädigung beziehen, geniessen den Versicherungsschutz der SUVA.

Ich bestätige, dass unsere Institution bereit ist, der oben genannten Person eine Praktikumsstelle anzubieten.

Institution/Firma .....Kontaktperson .....

Adresse .....  
.....

Ort/Datum .....Unterschrift .....

**Das komplett ausgefüllte Gesuch (Original) ist dem zuständigen Regionalen Arbeitsvermittlungszentrum (RAV) einzureichen.**



## **5. AMM-Bescheinigung, Arbeitszeugnis und Schlussbericht**

Die AMM-Bescheinigung ist vom Arbeitgeber/von der Arbeitgeberin jeden Monat auszufüllen und von der versicherten Person bis spätestens am dritten Werktag des folgenden Monats seiner Arbeitslosenkasse einzureichen.

Am Ende des Praktikums wird dem Praktikanten/der Praktikantin ein Arbeitszeugnis des Arbeitgebenden ausgehändigt, welches über die ausgeübten Tätigkeiten sowie die während des Praktikums spezifisch erworbenen Kenntnisse, Fähigkeiten und das Verhalten Auskunft gibt.

## **6. Arbeitgeberbeitrag**

Das Unternehmen entlohnt den Praktikanten/die Praktikantin nicht. Der Teilnehmer/die Teilnehmerin erhält während seinem/ihrer Einsatz weiterhin Taggelder. Die Arbeitslosenkasse rechnet direkt mit dem Arbeitgeber/der Arbeitgeberin ab. Diese/r hat monatlich 25 % des Bruttotaggeldes des Versicherten/der Versicherten zu übernehmen. Die zuständige Amtsstelle kann einen höheren Prozentsatz festlegen. Die monatliche Beteiligung darf bei einem vollen Pensum CHF 553.35 nicht unterschreiten. Die finanzielle Beteiligung des Praktikumsbetriebs gilt für die gesamte Dauer des Berufspraktikums. Das heisst, der durch die Arbeitslosenkasse in Rechnung gestellte Betrag ist auch dann in seiner Gesamtheit geschuldet, wenn die versicherte Person während des Berufspraktikums (z.B. wegen Ferien, Krankheit oder Unfall) teilweise abwesend ist und die Arbeitslosenversicherung in dieser Zeit Taggelder ausrichtet oder nicht.

## **7. Abbruch**

Falls der Praktikant/die Praktikantin dank seiner/ihrer Stellensuche eine feste Anstellung findet, muss er/sie die Praktikumsstelle unverzüglich verlassen können.

Im Übrigen wird das Arbeitsverhältnis durch folgende Gründe beendet:

- a) Ablauf der Vereinbarungsdauer
- b) durch ordentliche Kündigung, unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist auf Ende des der Kündigung folgenden Monats
- c) fristlose Auflösung aus wichtigem Grund (analog Art. 337 OR)
- d) Auflösung im gegenseitigen Einverständnis

**Bei Vertragsauflösung muss das zuständige Regionale Arbeitsvermittlungszentrum (RAV) sofort informiert werden.**

## **8. Unfallversicherung**

Das Praktikum ist eine arbeitsmarktliche Massnahme. Die Praktikant/innen beziehen Arbeitslosenentschädigung und sind deshalb bei der SUVA versichert.

Vorgehen bei einem Unfall: Ein Unfall muss unverzüglich dem für die versicherte Person zuständigen RAV gemeldet werden. Diese Stelle füllt innert 2 Tagen das Formular "Unfallmeldung UVG für arbeitslose Personen" aus und leitet es an die zuständige Arbeitslosenkasse weiter.

## **9. Taggelder bei vorübergehender Arbeitsunfähigkeit aufgrund von Krankheit**

Praktikant/innen, die wegen Krankheit, Unfall oder Mutterschaft vorübergehend an der Arbeit verhindert sind, werden von der Arbeitslosenversicherung gemäss Artikel 28 AVIG entschädigt.

## **10. Ferien**

Der Ferienanspruch während der gesamten Praktikumsdauer (für drei Monate Arbeit) beträgt eine Woche (Art 329a OR).

### **11. Gültigkeit**

Diese Vereinbarung ist rechtsgültig, wenn sie vom Praktikumsanbieter/von der Praktikumsanbieterin, dem Praktikanten/der Praktikantin und der zuständigen Amtsstelle unterzeichnet ist.

**Der Praktikumsanbieter / die Praktikumsanbieterin soll keinen separaten Praktikumsvertrag mit dem Praktikanten oder der Praktikantin abschliessen. Siehe Punkt 6 und 8 dieser Praktikumsvereinbarung.**

### **Firma (Praktikumsanbieter/in)**

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

### **Praktikant/in**

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

### **Zuständige Amtsstelle: Regionales Arbeitsvermittlungszentrum (RAV)**

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

**Die unterschriebene Vereinbarung (Original) ist dem für Sie zuständigen Regionalen Arbeitsvermittlungszentrum (RAV) einzureichen.**

### **Beilagen**

Stellenbeschrieb (falls vorhanden)