

# Gesuch um Einarbeitungszuschüsse (EAZ)

Das Gesuch ist spätestens 10 Tage vor Beginn der Einarbeitung dem zuständigen Regionalen Arbeitsvermittlungszentrum (RAV) einzureichen.

Formular elektronisch am PC ausfüllen

Eingangsdatum

Name	AHV-Nr.	
Vorname	Geb.-Datum	
Strasse, Nr.	Tel.-Nr.	Mobile Nr.
PLZ, Wohnort	E-Mail	

Erlerner Beruf		
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit		
Vorgesehene Einarbeitung als		
Vorgesehener Arbeitgeber		
Dauer der Einarbeitung	von	bis

**Begründung für das Gesuch um EAZ (zwingend auszufüllen)**

Haben Sie im Betrieb bereits gearbeitet (Zwischenverdienst, EP Pvb, Eignungsabklärung)?	Ja	Nein
Wenn ja, als was und in welchem Zeitraum (von bis)?		
Sind Sie Ehegatte/Ehegattin des/der Arbeitgebenden?	Ja	Nein
Sind Sie Lebenspartner/in des/der Arbeitgebenden?	Ja	Nein
Wenn nein, sind Sie mit dem/der Arbeitgebenden verwandt?	Ja	Nein
Wenn ja, bitte präzisieren		
Sind Sie am Betrieb finanziell beteiligt?	Ja	Nein
Können Sie (z.B. als Mitglied eines betrieblichen Gremiums) Entscheidungen des/der Arbeitgebenden mitbeeinflussen?	Ja	Nein
Wenn ja, bitte präzisieren		

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben; auch nehmen Sie davon Kenntnis, dass Sie sich durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar machen.

Ort und Datum	Unterschrift der/des Versicherten
---------------	-----------------------------------

## **Beilagen**

*Dem Gesuch sind zwingend die folgenden Unterlagen beizulegen:*

- Bestätigung des/der Arbeitgebenden
- Rechtsgültig unterzeichneter Arbeitsvertrag mit identifizierbaren Unterschriften
- Stellenbeschreibung oder Anforderungsprofil
- Einarbeitungsplan (detaillierte Angaben für jeden beantragten Monat, Angabe des Aufwands in Tagen)