

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
- Stellenbeschrieb oder Anforderungsprofil
- Einarbeitungsplan (detaillierte Angaben für jeden beantragten Monat, Angabe des Aufwands in Tagen)