

Angaben des Arbeitgebers

Firma: AG Nr: Jahr:

Antrag auf Lohnausfallentschädigung bei Absenzen & Weiterbildung

Name/Vorname	Datum	Grund a) – j)	Anz. Tage	Monats-/ Std.-Lohn	Entschädigung Lohnausfall*
Total in CHF					

Rückerstattungsfähige Absenzen nach Art. 37 GAV für das Metallgewerbe BL & BS

- | | |
|--|------------|
| a) bei Heirat des Arbeitnehmenden | 3 Tage |
| b) bei Heirat eines Kindes, zur Teilnahme an der Trauung | 1 Tag |
| c) bei Geburt eines Kindes des Arbeitnehmenden | 1 Tag |
| d) bei Tod des Ehegatten, eines Kindes oder eines Elternteils | 3 Tage |
| e) bei Tod von Grosseltern, Schwiegereltern, Schwiegersohn, Schwiegertochter oder eines Geschwisters,
- sofern sie in Hausgemeinschaft gelebt haben | 3 Tage |
| - wenn sie nicht in Hausgemeinschaft gelebt haben | 1 Tag |
| f) bei Vorprüfung zur Rekrutierung | 1 Tag |
| g) bei Ausmusterung | 1 Tag |
| h) Gründung oder Umzug des eigenen Haushaltes (max. 1x pro Jahr) | 1 Tag |
| i) zur Pflege kranker, in Hausgemeinschaft lebender Familienmitglieder | bis 3 Tage |
| j) Weiterbildung (Kopie Kursbestätigung / Zertifikat beilegen) | bis 3 Tage |

***Berechnung der Tagesentschädigung:**

- Normal-Stundenlohn x effektiv ausgefallene Arbeitsstunden pro Tag
- Normal-Monatslohn : 21.75 x ausgefallene Arbeitstage

Bitte beachten

Bitte legen Sie diesem Formular einen Einzahlungsschein der Firma bei.

Firmenstempel und Unterschrift

Ort/Datum

