

EN291 Gesuchsformular für entsandte Dienstleistungserbringer aus einem Drittstaat

- ☐ mit Uebernachtung (während des Einsatzes) oder Wohnort in der ausländischen Grenzregion
- ☐ mit Uebernachtung (während des Einsatzes) in der Schweiz

Angaben zum Unternehmen

Arbeitgeber			
Wirtschaftszweig			
Strasse / Hausnummer			
PLZ/Ort			
Land			
verantwortliche Person			
Telefon		Fax	
E-Mail-Adresse			

Einsatzdauer, Einsatzort und Zweck der Dienstleistung

Ununterbrochene Einsätze	von		bis		von		bis	
	von		bis		von		bis	
	von		bis		von		bis	
Einsatzdauer max. 120 Tage auf die Dauer eines Jahres mit mehreren Ein- und Ausreisen	von		bis					

Einsatzort (PLZ / Ort)	
Adresse (Name, Strasse, Nr.)	
Zweck der Dienstleistung	

Kontaktadresse in der Schweiz

Name / Firma	
Strasse / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Kontaktperson	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Angaben zur entsandten Arbeitnehmerin oder zum entsandten Arbeitnehmer

Name (gemäss Pass oder ID)			
Vorname (gemäss Pass oder ID)			
Geburtsdatum		☐ männlich	☐ weiblich
Staatsangehörigkeit			
Art der auszuführenden Arbeit			
ausgeübter Beruf			
Funktion			
jetzige Wohnadresse			
vorgesehene Wohnadresse in der Schweiz (während des Einsatzes)			
vorgesehene Wohnadresse in der ausländischen Grenz-region (während des Einsatzes)			
Sozialversicherungsnummer: (im Staat, in dem der Arbeitnehmer seinen Wohnsitz hat)		Angestellt in der Firma seit:	
Grundlohn:	Währung..... ☐ pro Monat (☐ x 12, ☐ x 13) ☐ pro Stunde	Aufenthaltsregelung im Entsendestaat seit:	
Ferienentschädigung im Grundlohn inbegriffen: ☐ Ja ☐ Nein		Wochenstunden gemäss Arbeitsvertrag:Std/Woche	

Bestätigung des Arbeitgebers

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt,

- dass er das Bundesgesetz vom 8. Oktober 1999 über die in der Schweiz entsandten Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer und namentlich die Artikel 2 und 3 dieses Gesetzes kennt und dass er sich verpflichtet, für die gesamte Dauer des Auftrags und für alle entsandten Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer die minimalen in der Schweiz geltenden Arbeits- und Lohnbedingungen einzuhalten;
- dass er die gemeldeten Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer über die Einreichung dieses Formulars informiert hat.

Bemerkungen

Ort/Datum	Stempel und Unterschrift
-----------	--------------------------

Adresse der zuständigen Behörde:

KIGA Baselland, Bahnhofstrasse 32, CH-4133 Pratteln
 Tel. 0041-61-552 77 77, Fax. 0041-61-552 78 00
 E-Mail: auslbew.kiga@bl.ch
 Formulare: www.kiga.bl.ch