



Gesuch um Erteilung der Aufenthalts- und Arbeitsbewilligung für ausländische Arbeitskräfte

Der unterzeichnete Arbeitgeber:

Name und Vorname oder Firmabezeichnung: _____
 Berufszweig: _____
 Wohnort: _____ Adresse: _____ Tel. Nr.: _____

Arbeitnehmer (in):

Name: _____	Mädchenname: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Zivilstand: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Adresse im Ausland: _____	
Gegenwärtiger Aufenthaltsort: _____	
Berufsausübung als: _____	
Datum der Einreise in die Schweiz: _____	Dauer der Bewilligung: _____
Wohnort in der Schweiz: _____	Arbeitsort: _____
Für weibliche Angestellte	
Anzahl der minderjährigen Kinder: _____	Aufenthaltsort: _____
Für verheiratete Frauen, Angaben über den Ehepartner	
Name und Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Gegenwärtiger Wohnort: _____	
Beruf: _____	Arbeitgeber: _____

Der Arbeitgeber verpflichtet sich:

1. die in den Gesamtarbeitsverträgen oder in den Normalarbeitsverträgen geltenden Bestimmungen in ihrem vollen Umfang zu respektieren, oder insofern keine dieser Verträge vorhanden sind die in den betreffenden Berufsgruppen geltenden Arbeits- und Entlohnungsbestimmungen **einzuhalten**.
2. bei einer anerkannten Kasse eine Krankenversicherung **abzuschliessen**, welche ärztliche Behandlungen, Arzneimittel, Spitalkosten, Heilungskuren sowie allfällige andere Kosten deckt. Ansonsten **gehen diese Lasten an den Arbeitgeber**.
3. **um Vergütung der**
 - a) Herreisekosten in die Schweiz für Arbeitskräfte, welche in den Besitz einer Aufenthaltsbewilligung von über 3 Monaten gelangen.
 - b) Her- und Rückreisekosten für Arbeitskräfte, welche in ihrem Heimatland rekrutiert wurden und deren temporäre Aufenthaltsbewilligung die Dauer von 3 Monaten nicht überschreitet.
4. keine einheimischen Arbeitskräfte zu entlassen, solange er noch Ausländer beschäftigt.

Datum: _____

Unterschrift des Arbeitgebers: _____

Antrag der Gemeinde des Aufenthaltsortes: Unterkunft <u>in Ordnung</u> <u>nicht in Ordnung</u> Datum: _____	Antrag des kantonalen Arbeitsamtes: <u>Zustimmung</u> Dauer: <u>Saison</u> <u>Ablehnung</u> <u>Jahr</u> Datum: _____
Antrag der Gemeinde des Arbeitsortes: Datum: _____	Bemerkungen: Datum: _____

Bitte leserlich mit Druckschrift oder mit der Maschine schreiben. Unvollständige oder unleserliche Gesuche werden nicht zur Behandlung entgegengenommen.