

Von der UK auszufüllen:

Gesuch:

Eingang:

BENESSCHAFI SCHWEIZER BÜCHERBON  
SOCIETE COOPERATIVE DU BON SUISSE DU LIVRE  
COOPERATIVA DEL BUONO SVIZZERO DEL LIBRO  
COOPERATIVA DAL BON SVIZZER DAL CUDESCH

## KURZARBEIT - HILFE - COVID-19

---

### Antragsteller/in:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Lebenssituation  verheiratet  Konkubinat  geschieden  alleinstehend

Anzahl Kinder \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Beruf Partner/in \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/in \_\_\_\_\_ seit (Datum): \_\_\_\_\_

Adresse  
Arbeitgeber/in \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/in ist Mitglied von  SBVV  Bücherbon

Bemerkungen:

## KURZARBEIT - HILFE - COVID-19

---

### Wirtschaftliche Situation

festе monatliche Verpflichtungen:

Miete / Hypothekenbelastung \_\_\_\_\_ CHF

Krankenkassenprämie \_\_\_\_\_ CHF

Stromkosten / Heizung \_\_\_\_\_ CHF

Leasing- oder Kreditraten \_\_\_\_\_ CHF

Unterhaltsverpflichtungen (Kinder, Ex-Partner /inetc.) \_\_\_\_\_ CHF

\_\_\_\_\_ CHF

\_\_\_\_\_ CHF

**TOTAL MONATLICHE AUSGABEN** \_\_\_\_\_ CHF

Dauer der Kurzarbeit \_\_\_\_\_

normales Nettogehalt 100% (adiert während der ganzen Zeit der Kurzarbeit) \_\_\_\_\_ CHF

Kurzarbeitergehalt, bezahlt (adiert während der ganzen Zeit der Kurzarbeit) \_\_\_\_\_ CHF

Ersparnisse \_\_\_\_\_ CHF

monatl. Einkommen Partner/in \_\_\_\_\_ CHF

## KURZARBEIT - HILFE - COVID-19

### dringende zu bezahlende offene Rechnungen:

\_\_\_\_\_ CHF

\_\_\_\_\_ CHF

\_\_\_\_\_ CHF

offene Betreibungen?

Ja

Nein

gibt es jemanden, der Ihnen helfen kann?

Ja

Nein

Wenn ja, wer und wie?

\_\_\_\_\_

Bankverbindung (IBAN)

CH  
\_\_\_\_\_

Name und Ort der Bank

\_\_\_\_\_

ggf. bitte Ihre Situation auf einem gesonderten Blatt darstellen

Der/die Antragsteller/in bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäss sind. Auch wenn ein Nachweis der Richtigkeit der Daten nicht erbracht werden muss, behält sich der Unterstützungskasse des SBVV vor, Dokumente nachzufordern. Er bzw. sie bestätigt ausserdem, dass keine Lohnpfändungen vorliegen.

Dem/der Antragsteller/in ist bekannt, dass er bzw. sie durch unrichtige oder unvollständige Angaben wegen Betrugs und/oder Urkundenfälschung strafrechtlich zur Verantwortung gezogen werden kann

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

einzureichende Unterlagen:

- Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate
- Kopie des Arbeitsvertrages

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

**Ausgefülltes Formular unterschreiben und zusammen mit den Unterlagen per Briefpost senden an**  
Unterstützungskasse SBVV, Sekretariat, Limmatstrasse 111, Postfach, 8031 Zürich