

## **Antrag auf ersten Leistungsbezug**

	Siehe auch Merkblatt Leistungen aus dem VRM			Firmen Nr. (PLK)		
Antragstellende Person	1	ı				
	Name	Vorname		Sozialversicherungs-Nr. (AHV-Nr.)		
	Strasse, PLZ und Ort					
		 Nationalität		☐ m ☐ w Geschlecht		
	Erreichbar unter					
	E-Mail-Adresse			Telefon		
		Ort)		seit		
	☐ Ja ☐ Nein Ich bin voll arbeitsfähig	o.i,				
lachweis der Instellungsdauer	Anspruchsberechtigt für Leistungen aus dem VRM Gebäudehülle ist, wer während mindestens 15 Jahren und davon die letzten 7 Jahre vor dem Leistungsbezug ununterbrochen in einem Betrieb gemäss Geltungsbereich GAV-VRM Gebäudehülle gearbeitet hat. Für die Erfassung Ihrer Anstellungsverhältnisse verwenden Sie bitte das Zusatzblatt «Antrag auf ersten Leistungsbezug».					
Beschäftigungs- grad	Zutreffendes ankreuzen		Aktueller Bruttolohn (	exkl. 13. Monatslohn)		
	☐ Aktueller Beschäftigung☐ Saisonaler Mitarbeiter☐	sgrad:	☐ Monatslohn ☐			
	Arbeitslos seit: Monatsloh			ohn-Ansatz		
iewünschte Art es Leistungs- ezugs	1. Reduktion des Beschäftigungsgrades und/oder Funktionswechsel Im Einvernehmen mit meinem Arbeitgeber reduziert/verändert sich mein Arbeitspensum per					
	(Datum) von	standig adigenoben. Handii	abung by siene zusatz	Diatt «Antrag aur byg-Sparbeitrage».		
ahlungs- erbindung	☐ Postzahlung	Postkonto Nr.	L IBAN			
	☐ Bankzahlung Inland		IBAN			
	☐ Bankzahlung Ausland	BIC/Swift-Code	 IBAN			
	Name and Advance des Desta (hei Destasblusses in televal edes Austerd)					
	Name und Adresse der Bank (bei Bankzahlungen im Inland oder Ausland)					

inzureichende	Vom Arbeitnehmer unterzeichn	☐ Vom Arbeitnehmer unterzeichnetes «Zusatzblatt: Antrag auf Leistungsbezug»											
<b>Jnterlagen</b>	<ul> <li>□ Unterzeichnetes «Zusatzblatt: Antrag auf BVG-Sparbeiträge»</li> <li>□ Arbeitszeugnisse oder Arbeitsbestätigungen für den Nachweis der 15 Jahre Tätigkeit im Gebäudehüllengewerbe (siehe Zusatzblatt)</li> <li>□ Auszug aus dem individuellen AHV-Konto (bei der AHV-Ausgleichskasse anfordern)</li> <li>□ Kopie Pass oder ID</li> <li>□ Kopien aller monatlichen Lohnabrechnungen des laufenden Jahres und des Vorjahres</li> <li>□ Je eine monatliche Lohnabrechnung des zweiten und dritten Vorjahres</li> <li>□ Lohnausweise der 3 Vorjahre</li> <li>□ Falls vorhanden: Auszug aus dem Lohnkonto des laufenden Jahres und der 3 Vorjahre</li> <li>□ Vom Arbeitgeber unterzeichnete Bestätigung zum aktuellen Arbeitsverhältnis; unter entsprechenden Angaben und Beilage eines aktuellen HR-Auszugs, falls der Antragsteller aktuell oder innerhalb der letzten 15 Jahre Inhaber oder Teilhaber des Betriebes ist oder war oder wenn er einen Anteil von 10% oder mehr an dessen Gesellschaftskapital hält oder gehalten hat.</li> <li>□ Zusätzlich bei Arbeitsunfähigkeit: IV-Verfügung oder UVG-/KTG-Abrechnungen</li> <li>□ Zusätzlich bei Arbeitslosigkeit: Kontaktangaben der zuständigen Arbeitslosenkasse / RAV-Stelle und Abrechnung</li> </ul>												
								der Arbeitslosentaggelder des	laufenden Jahres				
							Bestätigung Ier Angaben	Die Unterzeichnenden bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit aller gemachten Angaben. Sie nehmen zur Kenntnis,					
								dass fehlende oder unwahre Angaben zu Leistungskürzungen oder Rückerstattungsforderungen führen können.					
								Vorbehalten bleiben zudem Sanktionen gemäss Art. 22 GAV-VRM.					
							Interschriften						
								Ort, Datum	Unterschrift der antragstellenden Person	Firmenstempel und Unterschrift			
								Ort, Datum	Unterscrimt der antragstellenden Ferson	des Arbeitgebers (Entfällt bei Antragstellung aus Arbeitslosigkeit)			
							Senden an	Stiftung VPM Cobäudobülle	Telefon 044 244 41 50				
								9					
								0304 Wallisellell	www.vrm-gebaeudehuelle.ch				