

ANMELDUNG VON LOHNFORDERUNGEN

Wichtige Hinweise

Es wäre sinnvoll, wenn Sie sich an Ihre Gewerkschaft, Ihren Anwalt oder Ihren Rechtsschutz wenden würden, um dieses Formular zur Anmeldung von Lohnforderungen auszufüllen.

Wenn dieses Dokument unvollständig ausgefüllt ist oder die erforderlichen Belege nicht beigefügt sind, wird es in Anwendung von Art. 59 Abs. 1 der Verordnung über die Geschäftsführung der Konkursämter zurückgewiesen:

Art. 59

1. *Erscheint eine Forderung als nicht hinreichend belegt, so kann die Verwaltung sie abweisen oder dem Ansprecher zur Einreichung weiterer Beweismittel eine Frist ansetzen.*

Es wird auf die Folgen von Art. 163 des Strafgesetzbuchs bei der Anmeldung fiktiver Forderungen aufmerksam gemacht:

Art. 163

1. *Der Schuldner, der zum Schaden der Gläubiger sein Vermögen zum Scheine vermindert, namentlich
Vermögenswerte beiseiteschafft oder verheimlicht,
Schulden vortäuscht,
vorgetäuschte Forderungen anerkennt oder deren Geltendmachung veranlasst,
wird, wenn über ihn der Konkurs eröffnet oder gegen ihn ein Verlustschein ausgestellt worden ist, mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder Geldstrafe bestraft.*
2. *Unter den gleichen Voraussetzungen wird der Dritte, der zum Schaden der Gläubiger eine solche Handlung vornimmt, mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bestraft.*

Arbeitslosengeld bei Insolvenz

Diese Leistung deckt den Lohnausfall, der durch die Insolvenz des Arbeitgebers verursacht wird. Sie wird höchstens für die vier Monate gewährt, die dem letzten effektiven Arbeitstag oder einem der unten aufgeführten auslösenden Ereignisse vorausgehen. Der Antrag auf Insolvenzenschädigung muss innerhalb von 60 Tagen nach einem der folgenden Ereignisse bei der zuständigen kantonalen Arbeitslosenkasse eingereicht werden:

Konkurs des Arbeitgebers

die Frist beginnt mit der Publikation der Konkursöffnung oder der Einstellung des Konkurses im SHAB.

Nachlassstundung

ab der Veröffentlichung der Bewilligung der Nachlassstundung oder der provisorischen Nachlassstundung im SHAB.

Für weitere Informationen: <https://www.vs.ch/de/web/cch/salaires-impayes>

ANMELDUNG EINER LOHNFORDERUNG

Konkurs

Name und Vorname	AHV-Nr. 756.	
Adresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort)	Geburtsdatum	Zivilstand
Bankbeziehung (IBAN-Nr.)	Telefon	E-Mail
Bevollmächtigter (Name, Vorname, Adresse)		

Arbeitsverhältnisse			
1. Art des Arbeitsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Befristete Dauer <input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung, Satz %	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Hilfsjob <input type="checkbox"/> Saisonale Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Lehre <input type="checkbox"/> Andere:
2. Dauer des Arbeitsverhältnisses: vom _____ bis _____			
3. Tätigkeit als:			
4. Gibt es einen schriftlichen Arbeitsvertrag? <input type="checkbox"/> ja, Kopie beilegen <input type="checkbox"/> nein			
5. Unterlag das Arbeitsverhältnis einem Tarifvertrag? <input type="checkbox"/> ja - GAV: _____ <input type="checkbox"/> nein			
6. Bei welcher AHV-Ausgleichskasse sind Sie angeschlossen? (Name und Nummer)			
7. Haben Sie sich bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? <input type="checkbox"/> ja - welche: _____ <input type="checkbox"/> nein			
8. Haben Sie sich bei einer Kasse angemeldet, um eine Insolvenzentschädigung des Arbeitgebers zu erhalten? <input type="checkbox"/> ja - welche: _____ <input type="checkbox"/> nein			
9. Gehalt (<i>bitte legen Sie die Lohnabrechnungen oder die Lohnzusammenfassung der letzten 12 Monate bei</i>)			
• Letzter Monatslohn (brutto):	CHF	Monat :	Datum der Zahlung:
• 13. Monatsgehalt zuletzt bezogen:	CHF		Datum:
• Zuletzt erhaltene Gratifikation:	CHF		Datum:
10. Haben Sie noch Urlaubstage zu nehmen? <input type="checkbox"/> ja - Anzahl der Tage: _____ <input type="checkbox"/> nein			

Höhe der Forderung	Bruttobetrag in CHF
Details der Anmeldung <i>(bitte fügen Sie die Beilagen bei)</i>	
* Nicht bezifferte Interessen werden nicht berücksichtigt	
Summe des geforderten Betrags	

⇒ Ich verpflichte mich, das Konkursamt über jede Wiederaufnahme einer Beschäftigung zu informieren, und bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

Vorgelegte Belege:

- Arbeitsvertrag
- Lohnabrechnungen/Zusammenfassende Abrechnungen
- Anmeldung bei der Arbeitslosenkasse
-
-

Datum des Eingangs beim Konkursamt