VRM | Maler-Gipser

Vorruhestandsmodell im Schweizerischen Maler- und Gipsergewerbe

Reset

# Zusatzblatt: Antrag auf ersten Leistungsbezug

**Bei Bedarf sind mehrere Zusatzblätter auszufüllen.**
Muss nur mit dem «Antrag auf ersten Leistungsbezug» ausgefüllt werden.

**Firmen Nr. (GIMAFONDS)**

## Antragstellende Person

Name

Vorname

Sozialversicherungs-Nr. (AHV-Nr.)

Geburtsdatum

☐ m ☐ w
Geschlecht

Jetziger Arbeitgeber

PLZ und Ort

## Nachweis Anstellungsverhältnisse

Bitte lückenlos und in chronologischer Reihenfolge ausfüllen, **die letzte, heutige Arbeitsstelle zuerst!**
Phasen von Arbeitslosigkeit sind wie Beschäftigungszeiten einzutragen.

**Pro Anstellungsverhältnis ist ein Arbeitszeugnis oder eine Arbeitsbestätigung beizulegen!**

## Anstellungsverhältnis

vom

bis

Detailangaben zur Anstellung

☐ 100% ☐ Teilzeit _____ % ☐ arbeitslos ☐ festangestellt ☐ temporär ☐ saisonaler Mitarbeiter
☐ Inhaber/Teilhaber bzw. Gesellschafter der AG oder GmbH mit einem Kapitalanteil von 10% oder mehr
☐ höheres Kader ☐ kaufmännische Angestellte

Tätigkeit gemäss Arbeitsvertrag

Arbeitgeber oder Temporärfirma

Adresse

PLZ und Ort

## Anstellungsverhältnis

vom

bis

Detailangaben zur Anstellung

☐ 100% ☐ Teilzeit _____ % ☐ arbeitslos ☐ festangestellt ☐ temporär ☐ saisonaler Mitarbeiter
☐ Inhaber/Teilhaber bzw. Gesellschafter der AG oder GmbH mit einem Kapitalanteil von 10% oder mehr
☐ höheres Kader ☐ kaufmännische Angestellte

Tätigkeit gemäss Arbeitsvertrag

Arbeitgeber oder Temporärfirma

Adresse

PLZ und Ort

weiter auf Folgeseite →

**Anstellungs-verhältnis**

vom _____ bis _____

Detailangaben zur Anstellung

☐ 100% ☐ Teilzeit _____ % ☐ arbeitslos ☐ festangestellt ☐ temporär ☐ saisonaler Mitarbeiter
☐ Inhaber/Teilhaber bzw. Gesellschafter der AG oder GmbH mit einem Kapitalanteil von 10% oder mehr
☐ höheres Kader ☐ kaufmännische Angestellte

Tätigkeit gemäss Arbeitsvertrag

Arbeitgeber oder Temporärfirma

Adresse PLZ und Ort

**Anstellungs-verhältnis**

vom _____ bis _____

Detailangaben zur Anstellung

☐ 100% ☐ Teilzeit _____ % ☐ arbeitslos ☐ festangestellt ☐ temporär ☐ saisonaler Mitarbeiter
☐ Inhaber/Teilhaber bzw. Gesellschafter der AG oder GmbH mit einem Kapitalanteil von 10% oder mehr
☐ höheres Kader ☐ kaufmännische Angestellte

Tätigkeit gemäss Arbeitsvertrag

Arbeitgeber oder Temporärfirma

Adresse PLZ und Ort

**Datenschutz-erklärung**

Die Datenbearbeitung erfolgt zur Abklärung und Erbringung der vertraglich vorgesehenen Leistungen. Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Stiftung VRM Maler-Gipser (Datenschutzerklärung der Stiftung VRM Maler-Gipser: Link[1]). Die Unterzeichnenden bestätigen, die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben und sich insbesondere mit der Bearbeitung allfälliger Gesundheitsdaten einverstanden zu erklären.

**Bestätigung der 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. 23 GAV-VRM.

**Unterschriften**

Ort, Datum _____ Unterschrift der antragstellenden Person _____

**Senden an**

Stiftung VRM Maler-Gipser
Oberwiesenstrasse 2
8304 Wallisellen

Telefon 044 244 41 50
E-Mail malergipser@vrmservices.ch
www.vrm-malergipser.ch

[1] https://www.vrm-malergipser.ch/pdf/Datenschutzerklärung_MG_de.pdf