|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesuch um Bewilligung für vorübergehende Nachtarbeit**  **Gesuch um Bewilligung für vorübergehende Sonn- und Feiertagsarbeit**  **Gesuch um Bewilligung für vorübergehenden ununterbrochenen Betrieb** | | | | |
|  | | | | |
| **Gesuchsteller** | | | | |
| Firma: | | Zuständige Person: | | |
| Postfach: | | E-Mail: | | |
| Strasse: | | Telefon: | | |
| PLZ/Ort: | |  | | |
| Adresse für die Rechnungsstellung: | | | | |
| Gewünschte Rechnungsangaben: | | | | |
| **Einsatzort (Betrieb / Betriebsteil und genaue Adresse)** | | | | |
|  | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Nachtzeitraum:** | 23:00 Uhr bis 06:00 Uhr (Standard)  23:00 Uhr bis 07:00 Uhr  22:00 Uhr bis 05:00 Uhr        Uhr bis       Uhr | | **Sonntagszeitraum:** | Samstag 23:00 Uhr bis Sonntag 23:00 Uhr (Standard)  Sa 22:00 bis So 22:22 Uhr  Sa 24:00 bis So 24:00 Uhr        Uhr bis       Uhr | | | | | |
| **Vorübergehende Nacht- und Sonntagsarbeit (Feiertagsarbeit) (zeitlich befristete Einsätze von nicht mehr als sechs Monaten pro Einsatz)** | | | | |
| **Bewilligungspflichtige Feiertage:**  Neujahr, Josefstag, Auffahrt, Fronleichnam, 1. August, Maria Himmelfahrt, Allerheiligen, Maria Empfängnis, Weihnachtstag, Karfreitag, Ostersonntag, Pfingstsonntag, Eidgenössischer Bus- und Bettag | | | | |
| Zeit von: | bis: | | Pausendauer[[1]](#footnote-1): | |
| Anzahl Nächte / Sonntage, Feiertage: | | | |  |  |
| Anzahl Arbeitnehmende | | | | |
| Erwachsene: |  | | Jugendliche: | |
| **Schichtarbeit** | | **Ununterbrochener Betrieb** | | |
| **Bezieht sich auf die SECO-Schichtmodelle:** [Schichtpläne (admin.ch)](https://www.seco.admin.ch/seco/de/home/Arbeit/Arbeitsbedingungen/Arbeitszeitbewilligungen-TACHO/Schichtplaene.html).  Bei komplexen Schichtplänen bitte den Schichtplan (möglichst nach SECO-Vorlage) diesem Gesuch beilegen. | | | | |
| Datum von: | | bis: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schicht | Anzahl Arbeitnehmende | Stundenplan | | | | | Pausendauer1 | |
|  |  | von | bis | | von | bis | von | bis |
| 1. Schicht |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2. Schicht |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3. Schicht |  |  |  | |  |  |  |  |
| 4. Schicht |  |  |  | |  |  |  |  |
| Schichtwechsel: | | | | Wählen Sie ein Element aus. | | | | |
| **Tätigkeiten und Begründung** | | | | | | | | |
| Zur Bewilligung von Nachtarbeit, Sonntagsarbeit oder des ununterbrochenen Betriebs muss ein dringendes Bedürfnis gemäss Art. 27 Abs. 1 und 2 ArGV 1 nachgewiesen werden (vorbehalten bleibt Art. 17 Abs. 4 ArG i.V.m. Art. 27 Abs. 3 ArGV 1). Bitte erklären, warum es weder mit planerischen Mitteln noch mit organisatorischen Massnahmen möglich ist, die Arbeiten tagsüber oder abends an Werktagen durchzuführen. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Bemerkung** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Einverständnis der Arbeitnehmenden** | | | | | | | | |
| Bitte bestätigen Sie, dass jeder betroffene Arbeitnehmer seine individuelle Zustimmung zur Nacht- und/oder Sonntagsarbeit gegeben hat. Der Betrieb muss diese Zustimmung auf Verlangen der Vollzugsbehörde nachweisen können (vgl. Art. 73 ArGV 1). | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Medizinische Untersuchung und Beratung** | | | | | | | | |
| Haben Arbeitnehmende, die von der Bewilligung betroffen sind, seit Jahresbeginn bereits mehr als 24 Nächte gearbeitet (oder werden sie diese Zahl im Rahmen der geplanten Arbeiten überschreiten)?  Ja  Nein  Wenn ja, sind sie im Rahmen ihrer Arbeit den in Art. 45 ArGV 1 beschriebenen Belastungen ausgesetzt?  Ja  Nein  Wenn ja, müssen sie sich zwingend einer medizinischen Eignungsuntersuchung und Beratung gemäss Art. 45 ArGV 1 unterziehen.  Wenn nein, haben sie auf Verlangen trotzdem Anspruch auf eine medizinische Eignungsuntersuchung und Beratung. Der Arbeitnehmende kann den Anspruch auf medizinische Untersuchung und Beratung in regelmässigen Abständen von je zwei Jahren geltend machen. Arbeitnehmende, die das 45. Lebensjahr vollendet haben, können in den Zwischenjahren eine medizinische Untersuchung und Beratung in Anspruch nehmen (Art. 44 ArGV 1). | | | | | | | | |
| **Ort und Datum** | | | | | **Stempel und Unterschrift** | | | |
| Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Gesuch an:** | | | | | | | | |
| [arbeitsamt@nw.ch](mailto:arbeitsamt@nw.ch) | | | | | | | | |

1. Die Pausen gelten als Arbeitszeit, wenn die Arbeitnehmenden ihren Arbeitsplatz nicht verlassen dürfen (Art. 15 Abs. 2 ArG) [↑](#footnote-ref-1)