|  |
| --- |
|  |

Gesuch um Bewilligung für vorübergehende Nachtarbeit

Gesuch um Bewilligung für vorübergehende Sonn- und Feiertagsarbeit

Gesuch um Bewilligung für vorübergehenden ununterbrochenen Betrieb

**Bewilligungspflichtige Feiertage:**

Neujahr, Josefstag, Auffahrt, Fronleichnam, 1. August, Maria Himmelfahrt, Allerheiligen,   
Maria Empfängnis, Weihnachtstag, Karfreitag, Ostersonntag, Pfingstsonntag, Eidgenössischer Bus- und Bettag

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Betrieb (Filiale)** |  |
| **Adresse** |  |
| **PLZ/Ort** |  |
| **Kontaktperson** |  |
| **Tel.-Nr.** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Rechnungsadresse** | mit Adresse Gesuchsteller/-in identisch |
|  | abweichende Rechnungsadresse: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Betriebliche wöchentliche Höchstarbeitszeit | | |
| 45 Std. | 50 Std. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Welche Zeitspanne umfasst die Tages- und Abendarbeit in Ihrem Betrieb? | | |
| 05.00 – 22.00 Uhr | 06.00 – 23.00 Uhr | 07.00 – 24.00 Uhr |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wie haben Sie den Sonntagszeitraum in Ihrem Betrieb festgelegt? | | |
| Sa 22.00 – So 22.00 Uhr | Sa 23.00 – So 23.00 Uhr | Sa 24.00 – So 24.00 Uhr |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Betroffene Abteilung oder örtliche Bezeichnung  (Betriebe, Baustelle…) | |  | | |
| Begründung des Gesuchs, nähere Erklärung (dringendes Bedürfnis) Art. 27 ArGV1 | | | | |
|  | | | | |
| Anzahl Arbeitnehmende | Jugendliche: | | **Total:** | |
| Tätigkeit der betroffenen Arbeitnehmer | |  | | |
| Gewünschte Dauer der Bewilligung | | Vom Datum: | | bis Datum: |

|  |
| --- |
| Gewünschter Zeitplan (mit Angaben der Pausen) sowie der Bezeichnung der Wochentage an denen der angegebene Arbeitsplan angewendet werden soll. Bei Bewilligungsgesuche für vorübergehenden ununterbrochenen Betrieb, ist ein Schichtplan (Vorlage SECO) beizulegen. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ist das Einverständnis von jedem Arbeitnehmenden für Nacht- und/oder Sonntagsarbeit eingeholt worden? Für Arbeitnehmer welche mehr als 24 Nächte pro Kalenderjahr arbeiten, ist eine medizinische Eignungsuntersuchung notwendig. | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wird den Arbeitnehmenden bei Nachtarbeit der Lohnzuschlag von 25% bezahlt? (Art. 17b ArG ) | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wird den Arbeitnehmenden bei Sonntagsarbeit der Lohnzuschlag von 50% bezahlt, sowie der anfallende Ersatzruhetag bei einer Beschäftigung von länger als 5 Stunden gewährt? | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entstehen Immissionen auf die Umgebung? | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wenn ja, welche Vorkehrungen werden getroffen? | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wird die Anwohnerschaft informiert? | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sind weitere Firmen beteiligt? | Ja | Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum | Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in |

Stand: Januar 2024