|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gesuch um Bewilligung für vorübergehende Nachtarbeit  von Jugendlichen  gemäss Art. 17 und Art. 31 Abs. 4 Arbeitsgesetz (ArG) und Art. 12 Jugendarbeitsschutzverordnung (ArGV 5) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| Datum / Dauer | / | | | | | | |
| Betrieb / Betriebsteil |  | | | | | | |
| Begründung | **Eine ausführliche schriftliche Begründung ist diesem Gesuch zwingend beizulegen.** Darin müssen einerseits die Unenterbehrlichkeit der Nachtarbeit (gem. Art. 12 ArGV 5), welche ausnahmsweise im Nachtzeitraum zwischen 23:00 Uhr und 06:00 Uhr geleistet werden muss, und andererseits der geplante Arbeitsvorgang genau beschrieben werden. Auf unbegründete Gesuche wird nicht eingetreten. Ungenügend begründete Gesuche können nicht bewilligt werden. | | | | | | |
| Name / Adresse  des / der Jugendlichen |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Geburtsdatum |  | | **Telefonnummer** | |  | | |
| Mögl. Arbeitszeitraum | Ab Sonntag 23:00 Uhr bis Samstag 06:00 Uhr | | | | | | |
| Arbeitszeiten |  | | | | | | |
| Berufsfachschule | **Montag** | Dienstag | **Mittwoch** | **Donnerstag** | | **Freitag** | **Samstag** |
| Aufsichtsperson gem.  Art. 12 Abs. 1 lit. b ArGV 5 |  | | | | | | |
| Lohnzuschlag für  Nachtarbeit | bzw. gesetzliches Minimum = 25 % | | | | | | |
| Einverständniserklärung | Der / die Jugendliche muss sein / ihr Einverständnis unterschriftlich bestätigen.  Die Bestätigung ist diesem Gesuch beizulegen. | | | | | | |
| Bestätigung | Die Gesuchstellenden bestätigen mit Einreichung dieses Gesuches, Kenntnis von den besonderen arbeitsgesetzlichen Vorschriften über die Arbeits- und Ruhezeiten bei Nachtarbeit zu haben, und dass diese zwingend eingehalten werden müssen . Die Gesuchstellenden nehmen ausserdem zur Kenntnis, dass sich das Arbeitsinspektorat NW eine jederzeitige Kontrolle der Einhaltung der arbeitsgesetzlichen Vorschriften des Arbeitsgesetzes ausdrücklich vorbehält. | | | | | | |
| Name / Adresse der  Gesuchstellenden |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Zuständige Person, Tel. Nr. undund Fa | , | | | | | | |
| Datum und Unterschrift    Beilage   * Schriftliche Begründung der Unentbehrlichkeit nach Art. 12 ArGV 5 * Einverständniserklärung des / der Jugendlichen | | | | | | | |

senden an: [arbeitsamt@nw.ch](mailto:arbeitsamt@nw.ch)