

## Antrag für die EO-Ergänzung - Angebliches Einkommen

### Allgemeine Informationen

Die EO-Ergänzung soll den Lohnausfall einer längerfristigen Erwerbstätigkeit kompensieren, die ohne die Dienstpflicht aufgenommen worden wäre. Zudem soll sie Personen, die ihre Ausbildung vor oder während des Dienstes abgeschlossen haben und von denen angenommen wurde, dass sie eine längerfristige Tätigkeit ausüben würden, auf der Grundlage des ortsüblichen Anfangslohnes im betreffenden Beruf entschädigen.

Gemäss Art. 1 Abs. 2 Bst. b und c EOV sind erwerbstätigen Personen gleichgestellt, Personen, die glaubhaft machen, dass sie eine Erwerbstätigkeit von längerer Dauer aufgenommen hätten, wenn sie nicht eingerückt wären, sowie Personen, die unmittelbar vor dem Einrücken ihre Ausbildung abgeschlossen haben oder diese während des Dienstes abgeschlossen hätten.

### Wichtige Informationen

Sollte sich bei einer späteren Kontrolle herausstellen, dass die Angaben auf dem beiliegenden Formular nicht mit der tatsächlichen Situation übereinstimmen, die zum Zeitpunkt der Antragstellung vorlag, sei es durch die Fortsetzung des Studiums, das Fehlen einer aktiven Arbeitssuche für das Ende der Dienstzeit, eine Reise oder einem Urlaubsjahr oder eine andere nicht angekündigte Änderung der Situation, müssen die zu Unrecht ausbezahlten Entschädigungen gemäß Art. 25 Abs. 1 des Bundesgesetzes über den Allgemeinen Teil des Sozialversicherungsrechts (ATSG) zurückerstattet werden.

Sollten Sie Fragen zu dieser Leistung haben, haben Sie die Möglichkeit, uns telefonisch oder per E-Mail zu kontaktieren.

### Unterschrift

Mit meiner untenstehenden Unterschrift bestätige ich, dass ich alle oben aufgeführten Informationen aufmerksam gelesen habe. Ich bestätige auch, dass ich von der Meldepflicht Kenntnis genommen habe, falls sich meine Situation nach der Gewährung der EO-Ergänzung ändert.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: 756. \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## 1. Personalien der antragsstellenden Person

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: 756. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## 2. Persönliche Situation

Haben Sie in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken in den Dienst mehr als 4 Wochen, 20 Tage oder 160 Stunden gearbeitet?  Ja  Nein

**Wenn ja, teilen Sie uns die Daten aller Ihrer Arbeitgeber mit und senden Sie uns eine Kopie von allen Lohnblättern der letzten 12 Monate:**

\_\_\_\_\_

Sind Sie bei einer Arbeitslosenkasse eingeschrieben?  Ja  Nein

**Wenn ja, senden Sie uns eine Kopie der Anmeldung und die letzte Abrechnung vor dem Diensteintritt zu.**

Werden Sie nach Dienstende Ihr Studium/Ausbildung fortfahren?  Ja  Nein

Werden Sie nach Dienstende eine langfristige Erwerbstätigkeit suchen/aufnehmen?  Ja  Nein

**Wenn ja, senden Sie uns spätestens 3 Monate nach dem Dienst, die Beweise der Arbeitssuche zu.**

Haben sie die Ausbildung endgültig beendet?  Ja  Nein

**Wenn ja, senden Sie uns eine Exmatrikulationsbestätigung, Kopie Ihres Diploms und die Beweise für die Arbeitssuche zu.**

Genaueres Enddatum der Ausbildung: \_\_\_\_\_

Datum des Diensteintritts: \_\_\_\_\_

Datum des Dienstaustritts: \_\_\_\_\_

Andere Informationen oder Bemerkungen:

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

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Der folgende Abschnitt ist für das Amt für den Arbeitsmarkt reserviert**

Erhaltene Ausbildung: \_\_\_\_\_ Übliches Bruttomonatsgehalt: **CHF** \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_