

Ausgleichskasse
Caisse de compensation
Freiburg – Fribourg

Impasse de la Colline 1, 1762 Givisiez T +41 26 426 75 00 — www.ecasfr.ch

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:
Ort und Datum:	Unterschrift:
Ortana Batanii	

ECAS KSVA

Ausgleichskasse Caisse de compensation

Freiburg – Fribourg

1. Personalien der antragsstellenden Person			
ame/Vorname: AHV-Nr.:			
Strasse/Nr.:	Geburtsdatum:		
PLZ/Ort:			
2. Persönliche Situation			
Haben Sie in den letzten 12 Monaten vor dem Einrüc 160 Stunden gearbeitet?	cken in den Dienst me	ehr als 4 Woche ☐ Ja	en, 20 Tage oder ☐ Nein
Wenn ja, teilen Sie uns die Daten aller Ihre Arbeitgel Lohnblättern der letzten 12 Monate:	per mit und senden S	ie uns eine Kop	ie von allen
Sind Sie bei einer Arbeitslosenkasse eingeschrieben	?	☐Ja	☐ Nein
Wenn ja, senden Sie uns eine Kopie der Anmeldung und d	lie letzte Abrechnung vo	or dem Diensteint	ritt zu.
Werden Sie nach Dienstende Ihr Studium/Ausbildung fortfahren?		☐ Ja	☐ Nein
Werden Sie nach Dienstende eine langfristige Erwer suchen/aufnehmen?	bstätigkeit	☐ Ja	☐ Nein
Wenn ja, senden Sie uns spätestens 3 Monate nach dem i	Dienst, die Beweise der	Arbeitssuche zu.	
Haben sie die Ausbildung endgültig beendet?		☐Ja	☐ Nein
Wenn ja, senden Sie uns eine Exmatrikulationsbestätigung zu.	g, Kopie Ihres Diploms (und die Beweise f	für die Arbeitssuche
Genaues 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 Arbeits	smarkt reservie	<u>ert</u>
Erhaltene Ausbildung:	Übliches Bruttomonatsgehalt: CHF		
Ort und Datum:	Stempel und Unterschrift:		