

Gesuch um Uebernahme des Verlust- risikos mit besonderen Taggeldern

Das Gesuch ist innert der ersten 10 Wochen kontrollierter
Arbeitslosigkeit bei der zuständigen Amtsstelle einzureichen.

Eingangsdatum

Name und Vorname	Pers.-Nr.	AHV-Nr.
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer		Tel.-Nr.
PC-Nr.	Geburtsdatum	Zivilstand
Bankverbindung	Konto-Nr.	

- 1 Ausbildung als
- 2 Zuletzt tätig als
- 3 Anmeldedatum bei der Arbeitslosenversicherung
- 4 Kündigungsgrund
- 5 Ab welchem Datum beantragen Sie besondere Tagelder?
- 6 Wann wollen Sie Ihre selbständige Erwerbstätigkeit aufnehmen?
- 7 Angaben über die beruflichen Kenntnisse
 - Beschreibung der ausgeübten Tätigkeiten mit Angaben von Referenzpersonen;
 - Lebenslauf, Lehrabschlussprüfung, Berufsdiplom, Lizentiat etc.;
 - Arbeitszeugnisse oder –bestätigungen.

8 Nachweis angemessener Kenntnisse in der Geschäftsführung oder Bescheinigung über den Erwerb solcher Kenntnisse in einem entsprechenden Kurs

9 Angaben zum Grobprojekt **auf separate Blätter und entsprechend unter „Beilagen zum Gesuch“ aufführen**

- a. Konzept der selbständigen Erwerbstätigkeit (personelle Organisation, Logistik, Infrastruktur, Lokalitäten, Rechtsform, Sitz der Unternehmung);
- b. Summarische Umschreibung des Produktes oder der Dienstleistung;
- c. Angaben über die vorgesehenen Absatzmärkte und den Kundenkreis;
- d. Angaben über die Kosten und die Finanzierung des Projekts (ungefähre Kosten während der Planungsphase und ungefähre Gesamtkosten zur Lancierung des Produktes oder der Dienstleistung; der Anteil von eigenem und fremdem Kapital, allfällige schon bestehende oder geplante Kreditaufnahmen, allfällige geplante Sicherheiten von privaten Dritten (z.B. Bürgschaftsgenossenschaften) oder von öffentlicher Seite (z.B. Ausgleichsfonds der Arbeitslosenversicherung) sowie vorhersehbare Einkünfte aus dem Geschäftsbetrieb während der Planungsphase);
- e. Momentaner Entwicklungsstand des Projekts.

10 Benötigen Sie Kapital für die Firmengründung und wünschen Sie die Prüfung Ihres Gesuches durch eine Bürgschaftsgenossenschaft? ja nein

11 Mit der Zustellung einer Kopie meines Gesuches an die Bürgschaftsgenossenschaft bin ich einverstanden. ja nein

Ich bestätige, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben; auch nehme ich davon Kenntnis, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache.

Ort und Datum

Die/Der Versicherte

Beilagen zum Gesuch:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____
- 12. _____
- 13. _____
- 14. _____
- 15. _____