

Antrag auf ersten Leistungsbezug

Siehe auch Merkblatt Leistungen aus dem VRM

 Firmen Nr. (PLK)

Antragstellende Person

Name _____ Vorname _____ Sozialversicherungs-Nr. (AHV-Nr.) _____

Strasse, PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____ m w
 Geschlecht

Erreichbar unter _____

E-Mail-Adresse _____ Telefon _____

Angestellt bei (Name der Firma, Ort) _____ seit _____

Ja Nein
 Ich bin voll arbeitsfähig

Nachweis der Anstellungsdauer

Anspruchsberechtigt für Leistungen aus dem VRM Gebäudehülle ist, wer während mindestens 15 Jahren und davon die letzten 7 Jahre vor dem Leistungsbezug ununterbrochen in einem Betrieb gemäss Geltungsbereich GAV-VRM Gebäudehülle gearbeitet hat. Für die Erfassung Ihrer Anstellungsverhältnisse verwenden Sie bitte das Zusatzblatt «Antrag auf ersten Leistungsbezug».

Beschäftigungsgrad

Zutreffendes ankreuzen

Aktueller Beschäftigungsgrad: _____ %
 Saisonaler Mitarbeiter
 Arbeitslos seit: _____

Aktueller Bruttolohn (exkl. 13. Monatslohn)
 Monatslohn Stundenlohn

 Monatslohn/Stundenlohn-Ansatz

Gewünschte Art des Leistungsbezugs

1. Reduktion des Beschäftigungsgrades und/oder Funktionswechsel

Im Einvernehmen mit meinem Arbeitgeber reduziert/verändert sich mein Arbeitspensum per _____ (Datum).

- a) Reduktion des Beschäftigungsgrades auf neu: _____ %
 b) Funktionswechsel

Der reduzierte Brutto-Monatslohn unter Berücksichtigung von a) und/oder b) beträgt neu CHF _____

2. Voller vorzeitiger Ruhestand

Im Einvernehmen mit meinem Arbeitgeber trete ich per _____ (Datum) in den vollen vorzeitigen Ruhestand. Mein bisheriges Anstellungsverhältnis im Beschäftigungsgrad von _____ % wird durch den Arbeitgeber per _____ (Datum) vollständig aufgehoben. Handhabung BVG siehe Zusatzblatt «Antrag auf BVG-Sparbeiträge».

Zahlungsverbindung

Postzahlung _____
 Postkonto Nr. _____ IBAN _____

Bankzahlung Inland _____
 IBAN _____

Bankzahlung Ausland _____
 BIC/Swift-Code _____ IBAN _____

 Name und Adresse der Bank (bei Bankzahlungen im Inland oder Ausland)

**Einzureichende
Unterlagen**

- Vom Arbeitnehmer unterzeichnetes «Zusatzblatt: Antrag auf Leistungsbezug»
- Unterzeichnetes «Zusatzblatt: Antrag auf BVG-Sparbeiträge»
- Arbeitszeugnisse oder Arbeitsbestätigungen für den Nachweis der 15 Jahre Tätigkeit im Gebäudehüllengewerbe (siehe Zusatzblatt)
- Auszug aus dem individuellen AHV-Konto (bei der AHV-Ausgleichskasse anfordern)
- Kopie Pass oder ID
- Kopien aller monatlichen Lohnabrechnungen des laufenden Jahres und des Vorjahres
- Je eine monatliche Lohnabrechnung des zweiten und dritten Vorjahres
- Lohnausweise der 3 Vorjahre
- Falls vorhanden: Auszug aus dem Lohnkonto des laufenden Jahres und der 3 Vorjahre
- Vom Arbeitgeber unterzeichnete Bestätigung zum aktuellen Arbeitsverhältnis; unter entsprechenden Angaben und Beilage eines aktuellen HR-Auszugs, falls der Antragsteller aktuell oder innerhalb der letzten 15 Jahre Inhaber oder Teilhaber des Betriebes ist oder war oder wenn er einen Anteil von 10% oder mehr an dessen Gesellschaftskapital hält oder gehalten hat.
- Zusätzlich bei Arbeitsunfähigkeit: IV-Verfügung oder UVG-/KTG-Abrechnungen
- Zusätzlich bei Arbeitslosigkeit: Kontaktangaben der zuständigen Arbeitslosenkasse / RAV-Stelle und Abrechnung der Arbeitslosentaggelder des laufenden Jahres
- Zusätzlich bei temporären Anstellungsverhältnissen: alle Einsatzverträge und Lohnkontojournale der letzten 15 Jahre (bei dem Temporärbüro anfordern)

**Datenschutz-
erklärung**

Die Datenbearbeitung erfolgt zur Abklärung und Erbringung der vertraglich vorgesehenen Leistungen. Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Stiftung VRM Gebäudehülle (Datenschutzerklärung der Stiftung VRM Gebäudehülle: [Link¹](#)). Die Unterzeichnenden bestätigen, die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben und sich insbesondere mit der Bearbeitung allfälliger Gesundheitsdaten einverstanden zu erklären.

**Bestätigung
der Angaben**

Die Unterzeichnenden bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit aller gemachten Angaben. Sie nehmen zur Kenntnis, dass fehlende oder unwahre Angaben zu Leistungskürzungen oder Rückerstattungsforderungen führen können. Vorbehalten bleiben zudem Sanktionen gemäss Art. 22 GAV-VRM.

**Unterschrift
antragstellende
Person**

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Für externe Beauftragte bitte Vollmacht beilegen.

**Unterschrift
Arbeitgeber**

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers
(Entfällt bei Antragstellung aus Arbeitslosigkeit)

Kontaktperson des Arbeitgebers, welche die Berechtigung hat, mit der Durchführungsstelle für allfällige Rückfragen zu korrespondieren.

Name

Vorname

E-Mail

Funktion

Telefon direkt

Für externe Beauftragte bitte Vollmacht beilegen.

Senden an

Stiftung VRM Gebäudehülle
Oberwiesenstrasse 2
8304 Wallisellen

Telefon 044 244 41 50
E-Mail gebaeudehuelle@vrmservices.ch
www.vrm-gebaeudehuelle.ch

¹ https://vrm-gebaeudehuelle.ch/system/files/document/files/Datenschutzerklärung_GH.pdf