



ANTRAG AUF ABWEICHUNG VOM KONVENTIONNELLEN ARBEITSZEITPLAN

Dieses Formular ist zu senden an : **commission.paritaire.fr@unia.ch**

Firma :

Art der Tätigkeit :

Adresse :

PLZ/Ort :

Telefon : Mail :

Name des Agenten : Name des Projektträgers :

Gegebenenfalls, Geschäftsnamen der Konsortialpartnerunternehmen (oder Unterauftragnehmer) in der Mitteilung enthalten :

<u>Firma</u>	<u>Anzahl der Mitarbeiter</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, an dem die Arbeiten durchgeführt werden sollen (genaue Adresse des Standorts):

Sind die Arbeiten wahrscheinlich laut und/oder unangenehm für die Nachbarschaft? ja nein

GRÜNDE FÜR DIE ANKÜNDIGUNG:

(Bitte erläutern Sie ausführlich, warum die geplanten Arbeiten nicht während der normalen Arbeitszeit durchgeführt werden können. Eine genaue und detaillierte Begründung ist eine notwendige Voraussetzung für die Prüfung dieser Mitteilung.):

Ankündigung der Freistellung (ein Formular pro Art der Freistellung ausfüllen) :

Die Ankündigung muss bis spätestens Donnerstagmittag eingereicht werden (Art. 15 GAV)



Samstagsarbeit

Sonntagsarbeit

Abendarbeit (20h00 - 23h00)

Arbeit an einem Feiertag

Nachtarbeit (23h00 - 06h00)

Für Nacht-, Sonn- und Feiertage ist der Antrag an das Arbeitsmarktservice, Abteilung Arbeitsmarkt, Boulevard de Pérolles 25, 1701 Fribourg zu richten.

Haben Sie für diese Arbeit die Zustimmung der Arbeit eingeholt?

ja

nein

Zur Erinnerung, es werden keine Sonderregelungen genehmigt, die lediglich dazu dienen, Arbeitsrückstände aufzuholen, die auf eine mangelhafte Organisation und/oder eine zu knappe Planung des Bauleiters bzw. seines Vertreters zurückzuführen sind. (Art. 15.3 GAV).

Die Arbeitszeiten :

Daten (Tag oder Periode) (z.B: 15,16,17 Juli oder vom 17 bis 21 Juli)	Anzahl der Mitarbeiter von der Ankündigung betroffen			Geplante Zeiten (z.B. : 14h00 - 18h00 // Pausenzeit // 19h00 - 23h00) Wenn Sie in Teams arbeiten, geben Sie den Zeitplan für jedes Team an.
	Männer	Frauen	Lehrlinge	

Nachname und Vorname der Arbeiter

**Lohnklassen
(CE-A-B-C)**

Anzahl der Tag(e) / Nacht(en) von der Anzeige betroffen: _____ .Tag(e)

_____ Nacht(en)

Normale Arbeitszeiten von Mitarbeiter der von der Meldung betroffen:

_____ Stunden pro Woche verteilt auf _____ Tage

Haben Sie die Anmelde- und / oder Genehmigungsformalitäten erledigt?

ja nein

Wohnsitz Ihrer entsandten Arbeitnehmer?



Paritätischen
Berufskommission Freiburg
für das Ausbaugewerbe
der Westschweiz

**Paritätische Berufskommission für das Gipser und Malergewerbe
Und des Plattenlegergewerbes des Kantons Freiburg**



Jedes Unternehmen, das eine Freistellungserklärung einreicht, erklärt die in Freiburg geltenden lokalen Vereinbarungen einzuhalten.

Ich, der Unterzeichner, bestätige, dass die Angaben korrekt sind.

Firmenstempel:

Ort und Datum :

Name und Unterschrift des Verantwortlichen :

Telefonnummer des Verantwortlichen :