



Gesuch um Arbeitszeitbewilligung

1. Kontaktangaben

Firmenname:

Adresse + PLZ und Ort:

Kontaktperson:

Telefonnr.:

E-Mail:

Betroffener Betriebsteil / Sektor:

Einsatzort / Veranstaltungsort:

(bitte Adresse angeben)

Rechnungsadresse:

Auftraggebendes Unternehmen¹

2. Bewilligungsgesuch für:

- Nacharbeit Sonntags-/Feiertagsarbeit² [ununterbrochenen Betrieb](#) [dreischichtige Arbeit](#)³

In Ihrem Betrieb geltender Nacht-/Sonntagszeitraum: (siehe [Art.10 Abs. 2 ArG](#) und [Art. 18 Abs. 2 ArG](#))

Nachtzeitraum 23:00-06:00 oder

Sonntagszeitraum Samstag 23:00 – Sonntag 23:00 oder

¹ Wir behalten uns das Recht vor, von Ihnen zu verlangen, dass Sie die Notwendigkeit der Nacht- oder Sonntagsarbeit schriftlich begründen und die Belege dazu liefern. Sie müssen diese Begründung vom Unternehmen anfordern, das Sie für die Arbeiten beauftragt hat.

² Feiertage sind den Sonntagen gleichgestellt (siehe [Art. 20a ArG](#))

³ Ohne Sonntagsarbeit

Verschiebung der Zeiträume: Das Einverständnis der Mehrheit der Arbeitnehmenden oder deren Vertretung wurde eingeholt.

Gewünschte Bewilligungsdauer von bis

Die einzelnen Arbeitnehmenden sind mit der Arbeit in der Nacht und/oder am Sonntag einverstanden. Bitte die von den Arbeitnehmenden unterzeichnete Bestätigung beilegen. Auf dieser Bestätigung ist klar vermerkt, wie diese Arbeit ausgeglichen wird.

3. Begründung des Gesuchs:

Durchzuführende Arbeiten:

Gründe, weshalb die Arbeiten nicht während den Zeiten, die nicht bewilligungspflichtig sind (Montag bis Samstag, zwischen 6 und 23 Uhr), durchgeführt werden können (siehe [Art. 27 ArGV 1](#)):

- Die Arbeiten fallen zusätzlich an und sind zeitlich nicht aufschiebbar.
- Die Arbeiten müssen aus Gründen der Gesundheit oder der Sicherheit der Arbeitnehmenden oder aus anderen Gründen des öffentlichen Interesses in der Nacht oder am Sonntag erledigt werden.
- Es findet ein besonderer Firmenanlass statt, der der Öffentlichkeit zugänglich ist (z.B. 10- oder 25-Jahr-Jubiläum).
- Es findet eine Veranstaltung statt, die auf lokale Besonderheiten zugeschnitten ist.

Argumente (zwingend)

4. Medizinische Untersuchung und Beratung (siehe Art. [43](#), [44](#) und [45](#) ArGV 1):

Haben die von der Bewilligung betroffenen Arbeitnehmenden seit Beginn des Jahres bereits in mehr als 24 Nächten gearbeitet? Oder werden sie diese Anzahl Nächte im Rahmen der geplanten Arbeiten überschreiten? (bitte ankreuzen)

- Ja
- Nein

Falls ja, sind sie im Rahmen ihrer Arbeit den in [Art. 45 ArGV 1](#) beschriebenen Belastungen ausgesetzt? (bitte ankreuzen)

- Ja
- Nein

Stundenplan:

Wochentage von/bis	Arbeitszeit von/bis (mit Angabe der Pausen) vgl. Anhang 2	Anzahl Erwachsene	Jugendliche (-18 Jahre) gemäss Art. 29 Abs. 1 ArG
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Falls Sie, aus welchen Gründen auch immer, am Samstag arbeiten müssen, sehen Sie im für Ihre Branche geltenden Gesamtarbeitsvertrag nach, ob Sie für diese Arbeit eine Bewilligung benötigen. Ist dies der Fall, unternehmen Sie bitte die notwendigen Schritte bei der zuständigen paritätischen Kommission.

Datum:

Stempel und Unterschrift:

Das Gesuch um vorübergehende Arbeitszeitbewilligung muss per E-Mail an die Adresse ict@fr.ch eingereicht werden, sobald die Planung der Arbeiten bekannt ist, jedoch spätestens eine Woche vor dem geplanten Arbeitsbeginn ([Art. 41 ArGV 1](#)).

Anhang 1: Einverständnis der Arbeitnehmenden

Einsatzdatum:

- > Für vorübergehende Nachtarbeit wird ein Lohnzuschlag von mindestens **25 %** bezahlt.
- > Bei Nachtarbeit darf die tägliche Arbeitszeit neun Stunden nicht überschreiten; sie muss, mit Einschluss der Pausen, innerhalb eines Zeitraumes von zehn Stunden liegen.
- > Für Sonntags- und Feiertagsarbeit wird ein Lohnzuschlag von mindestens **50 %** bezahlt.
- > Sonntagsarbeit von einer Dauer bis zu fünf Stunden ist durch Freizeit auszugleichen. Dauert sie länger als fünf Stunden, so ist **während der vorhergehenden oder der nachfolgenden Woche im Anschluss an die tägliche Ruhezeit** ein auf einen Arbeitstag fallender Ersatzruhetag von mindestens 24 aufeinander folgenden Stunden zu gewähren. Dies ergibt gesamthaft eine zusammenhängende Ruhezeit von 35 Stunden.
- > Die Bestimmungen des ArG und seiner Verordnungen über die Arbeits- und Ruhezeit müssen eingehalten werden.

Wir bestätigen, dass wir die oben genannten Bedingungen zur Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind, am beantragten Tag zu arbeiten.

Name und Vorname	Tel. privat	Zeitpunkt des Ausgleichs ⁴	Unterschrift

⁴ Betrifft die Bewilligungsgesuche für Sonntags- und Feiertagsarbeit.



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service public de l'emploi SPE
Amt für den Arbeitsmarkt AMA

Section Marché du travail
Abteilung Arbeitsmarkt

Boulevard de Pérolles 25, Postfach, 1701 Freiburg

T +41 26 305 96 75
ict@fr.ch, www.fr.ch/ama

—

Anhang 2: Schichtpläne

Bei Gesuchen um Bewilligung von mehrschichtigem Betrieb füllen Sie bitte die grau unterlegten Felder der Spalte «Stundenplan» im Dokument «Schichtplan» aus und legen dieses Dokument dem Gesuch bei.

Tag									
Horaire	Zeitplan 1	Pause	Zeitplan 2	Zeitplan 1	Pause	Zeitplan 2	Zeitplan 1	Pause	Zeitplan 2
Beispiel	19 :00-23 :00	23 :00-00 :00	00 :00-04 :30						
Schicht 1									
Schicht 2									
Schicht 3									
Schicht 4									
Schicht 5									
Schicht 6									
Schicht 7									