



Anmeldeformular RAV

Bitte reichen Sie zur Anmeldung beim Regionalem Arbeitsvermittlungszentrum (RAV) das vollständig ausgefüllte Formular inkl. der benötigten Unterlagen vorzugsweise digital als PDF (dlz.awa@bs.ch) ein. Falls dazu keine Möglichkeit besteht, können Sie die Dokumente per A-Post, A-Post Plus oder Einschreiben ein-senden oder an einem Informationsschalter des RAV abgeben.

Der Bezug von Arbeitslosenentschädigung ist frühestens ab dem Tag möglich, an dem dieses Anmeldeformular mit den notwendigen Unterlagen (siehe Auflistung unten) eingereicht worden ist.

Unsere Postanschrift:

Regionales Arbeitsvermittlungszentrum
Dienstleistungszentrum
Hochstrasse 37
Postfach
CH-4002 Basel

Unsere Informationsschalter:

Hochstrasse 37
(Montag-Freitag 08:00-12:00 / 13:30-17:00)

Utengasse 36
(Montag-Freitag 07:30-12:00 / 13:30-17:00)

Folgende Unterlagen sind für Ihre Anmeldung notwendig:	
	Dieses Anmeldeformular (vollständig ausgefüllt)
in Kopie:	Identitätskarte oder Pass <ul style="list-style-type: none">• zusätzlich bei ausländischen Staatsangehörigen: gültiger Ausländerausweis• zusätzlich bei Grenzgänger/-innen: Grenzgänger/-innen-Bewilligung und eine Bestätigung Ihrer Anmeldung bei der Arbeitsverwaltung Ihres Wohnstaates (in Deutschland: "Anmeldebestätigung"; in Frankreich: "avis de situation")
in Kopie:	Krankenversicherungskarte
in Kopie:	Letzter Arbeitsvertrag, Kündigungsschreiben (auch bei Änderungskündigungen)*
in Kopie:	Aktuelle Bewerbungsunterlagen (Lebenslauf, Arbeitszeugnisse, Diplome, Bewerbungsschreiben)*
in Kopie:	Arztzeugnisse (falls zurzeit eine Arbeitsunfähigkeit besteht oder in den letzten drei Monaten bestanden hat)*
	Nachweis der bisher getätigten Arbeitsbemühungen (zeitlich geordnet)*

* Soweit bereits vorhanden; andernfalls reichen Sie diese Unterlagen sofort bei Erhalt beim RAV ein.

1. Korrespondenzweg	
Wie möchten Sie die Unterlagen, die Sie für den weiteren Verlauf Ihrer Anmeldung zur Arbeitsvermittlung benötigen, erhalten?	
<input type="checkbox"/> Per E-Mail	<input type="checkbox"/> Per Post

2. Verfügbarkeit/Erreichbarkeit	
a)	An welchen Wochentagen und Zeiten können Sie Beratungsgespräche beim RAV wahrnehmen?



b)	Bevorstehende Abwesenheiten:
	<input type="checkbox"/> Ferien (von/bis):
	<input type="checkbox"/> Militär/Zivildienst/Zivilschutz (von/bis):
	<input type="checkbox"/> Mutterschaft (errechneter Geburtstermin):
	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit (von/bis):
	<input type="checkbox"/> Andere Gründe (von/bis)

3.	Personalien
a)	Sozialversicherungsnummer (ehemals AHV-Nr., auf Krankenversicherungskarte ersichtlich):
	756 . ____ . ____ . ____
b)	Name:
c)	Vorname:
d)	Geburtsdatum: Geschlecht:
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
e)	Zivilstand:
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet oder getrennt/eingetragene Partnerschaft oder getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet/verwitwet aus eingetragener Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden/eingetragene Partnerschaft aufgelöst
f)	Nationalität: Ausländerausweis: Gültig bis:
g)	Strasse/Hausnummer:
h)	Postleitzahl/Wohnort:
i)	Telefon:
j)	E-Mail-Adresse:
k)	c/o-Adresse (inkl. Vornamen und Nachnamen):

4. Grund der Anmeldung/Wahl der Arbeitslosenkasse	
a)	Aus welchem Grund melden Sie sich beim RAV an (Mehrfachnennungen möglich)?
	<input type="checkbox"/> Kündigung einer oder mehrerer Arbeitsstellen <input type="checkbox"/> Ende einer oder mehrerer befristeter Anstellungen <input type="checkbox"/> Pensumsreduktion <input type="checkbox"/> Wunsch nach beruflicher Veränderung <input type="checkbox"/> Wiedereintritt ins Erwerbsleben <input type="checkbox"/> Abschluss der obligatorischen Schulzeit <input type="checkbox"/> Abschluss einer Ausbildung (Lehre/Studium) <input type="checkbox"/> Aufforderung durch eine andere Amtsstelle (z.B. Sozialhilfe, Amt für Sozialbeiträge) <input type="checkbox"/> Stellensuche in der Schweiz (Leistungsimport) <input type="checkbox"/> Wohnsitzwechsel (aus einem anderen Kanton/Ausland)
b)	Welche Leistungen der Arbeitslosenversicherung möchten Sie beanspruchen (Mehrfachnennungen möglich)?
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosenentschädigung <input type="checkbox"/> Arbeitsmarktliche Beratung <input type="checkbox"/> Arbeitsmarktliche Massnahme (Kurs, Coaching, Weiterbildung) <input type="checkbox"/> Zugang zur Stellenplattform www.job-room.ch (Informationsvorsprung durch Stellenmeldepflicht) <input type="checkbox"/> Publikation Ihres Profils auf der Stellenplattform www.job-room.ch
c)	Zusammen mit diesem Formular haben Sie eine Liste der im Kanton Basel-Stadt vertretenen Arbeitslosenkassen erhalten. Welche Arbeitslosenkasse wählen Sie (muss zwingend angegeben werden)?
	<input type="checkbox"/> Öffentliche Arbeitslosenkasse Basel-Stadt <input type="checkbox"/> SYNA Arbeitslosenkasse <input type="checkbox"/> Arbeitslosenkasse Syndicom <input type="checkbox"/> Unia Arbeitslosenkasse
d)	Möchten Sie zusätzlich zur Arbeitslosenentschädigung Kinderzulagen beanspruchen?
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Berufliche Situation/Berufserfahrung	
a)	Vertragssituation:
	<input type="checkbox"/> gekündigt <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> ungekündigt
b)	Beginn des Arbeitsvertrags: Pensum (in Prozent):
c)	Datum der Kündigung: Ende des Arbeitsverhältnisses:
d)	Letzter effektiver Arbeitstag: Ab wann ist Ihnen ein Stellenantritt möglich?
e)	Wer hat gekündigt?
	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Sie selbst <input type="checkbox"/> Aufhebungsvereinbarung
f)	Wie wurde gekündigt?
	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich

c)	Gesuchte Funktionsstufe:			
	<input type="checkbox"/> Hilfsfunktion <input type="checkbox"/> Lehrstellensuche	<input type="checkbox"/> Fachfunktion <input type="checkbox"/> Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/> Kaderfunktion	
d)	Höchstmöglicher Beschäftigungsgrad (Pensum in Prozent):			
e)	Sind Sie im Moment arbeitsunfähig (Krankheit/Unfall)?			
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	Arbeitsunfähigkeit (in Prozent):			
	Mögliches/angestrebtes Pensum nach vollständiger Genesung (in Prozent):			
f)	Mögliche Arbeitszeiten (nur bei Teilzeitanstellungen ankreuzen):			
	<input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Sonntag	<input type="checkbox"/> Nachtarbeit <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> an Feiertagen
g)	Mögliche Arbeitsorte/-regionen:			
	<input type="checkbox"/> Basel-Stadt <input type="checkbox"/> Stadt Bern	<input type="checkbox"/> Basel-Landschaft <input type="checkbox"/> Stadt Zürich	<input type="checkbox"/> Nordwestschweiz <input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> ganze Schweiz <input type="checkbox"/> weltweit
	Zusätzliche Kantone:			

7. Ausbildung								
a)	Höchster Ausbildungsabschluss:							
	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Eidg. Fähigkeitszeugnis EFZ <input type="checkbox"/> Fachmaturität <input type="checkbox"/> HF oder Eidg. Diplom <input type="checkbox"/> Bachelor (Universität)	<input type="checkbox"/> Brückenangebot <input type="checkbox"/> Fachmittelschule <input type="checkbox"/> Gymnasiale Maturität <input type="checkbox"/> Bachelor (FH) <input type="checkbox"/> Master (Universität)	<input type="checkbox"/> Eidg. Berufsattest EBA <input type="checkbox"/> Berufsmaturität <input type="checkbox"/> Eidg. Fachausweis EFA <input type="checkbox"/> Master (FH) <input type="checkbox"/> Doktorat					
b)	Titel und Abschlussjahr der höchsten Ausbildung:							
c)	(bei ausländischem Abschluss) Berufsankennung in der Schweiz:							
	<input type="checkbox"/> anerkannt		<input type="checkbox"/> nicht anerkannt		<input type="checkbox"/> unklar			
d)	Sprachkenntnisse:							
		<u>mündlich</u>		<u>schriftlich</u>		<u>Muttersprache</u>		
	Deutsch	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Schweizerdeutsch	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Englisch	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Französisch	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Italienisch	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8. Mobilität	
a)	Führerausweiskategorie: Eigenes Fahrzeug:
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b)	Andere beruflich wichtige Fahrausweise (z.B. Stapler Kat. R oder S, Kran, Baumaschine):
Ausweis:	Gültigkeit: SUVA-anerkannt:
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

9. Bemerkungen	
Berufliche Situation, persönliche Situation, sonstige Bemerkungen:	

10. Bestätigung/Unterschrift	
<p>Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der oben angegebenen und im Informatiksystem der öffentlichen Arbeitsvermittlung zu erfassenden Daten. Besondere Bedeutung kommt Ihren Kontaktdaten (Postanschrift, E-Mail, Telefon) zu: Stellensuchende Personen müssen sicherstellen, dass sie in der Regel innert Tagesfrist von der zuständigen Amtsstelle erreicht werden können (Art. 21 Abs. 1 AVIV). Allfällige Änderungen sind umgehend während der ganzen Dauer Ihrer Anmeldung zur Arbeitsvermittlung dem Regionalen Arbeitsvermittlungszentrum mitzuteilen. Zusätzlich bestätigen Sie, dass Ihnen das Merkblatt "Pflichten von stellensuchenden Personen" ausgehändigt worden ist und Sie dieses zur Kenntnis genommen und verstanden haben.</p>	
Ort und Datum:	Unterschrift: