|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Formular Meldung Schwarzarbeit**

**Sachverhalt**

(Was wurde wann und wo festgestellt? Notieren Sie auch allfällige Fahrzeugkontrollschilder)

Zeitpunkt/Zeitraum am/von       bis      .

**Betroffenes Unternehmen/Arbeitgeber/Arbeitgeberin**

Firma/Name

Strasse

PLZ/Ort

Telefon/Fax

Einsatzort

**Betroffene Personen/Arbeitnehmer/Arbeitnehmerinnen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Name/Vorname | Geburtsdatum | Nationalität | Strasse | PLZ/Ort |
| 1 |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |

**Vorfall gemeldet von (freiwillig)**

Name/Betrieb

Strasse

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon

Besten Dank für Ihre Mitarbeit.

KIGA Graubünden

Kontrollorgan Schwarzarbeit

Telefon +41 81 257 23 53 Fax +41 81 257 20 25

E-Mail: info@kiga.gr.ch, www.kiga.gr.ch