kanton glarus

Telefon 055 646 66 92
E-Mail: arbeitsinspektorat@gl.ch
www.gl.ch

Inspektorat Arbeitsmarkt
Zwinglistrasse 6
8750 Glarus

MELDEFORMULAR-SCHWARZARBEIT

Damit wir Ihre Meldung betreffend vermuteter Schwarzarbeit bearbeiten oder an die zuständigen Stellen weiterleiten können, sind wir auf möglichst vollständige Angaben angewiesen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.
Falls Sie uns dieses Formular per Post zukommen lassen (Adresse siehe Kopfzeile), bitten wir um Ausfüllung in Blockschrift. Sie können uns das Formular auch als Word-Attachement an folgende Adresse senden: arbeitsinspektorat@gl.ch

Kurze Schilderung des Sachverhaltes
(Was wurde festgestellt? / Bitte notieren Sie auch allfällige Fahrzeugkontrollschilder)

Arbeitgeber / Arbeitgeberin:

Name / Firma:

Adresse (Strasse/Ort):

Tel.Nr. / Mobiltelefon:

Branche:

Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin:

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse (Strasse/Ort):

Tel.Nr. / Mobiltelefon:

Nationalität:

Angaben zu Ihrer Person:
(Diese Angaben sind nicht zwingend, für uns aber hilfreich, wenn wir noch Fragen haben)

Name / Vorname:

Adresse (Strasse/Ort):

Tel.Nr. / Mobiltelefon:

Wir danken Ihnen für Ihre Mitteilung