



MELDUNG VON SAMSTAGSARBEIT GEMÄSS ARTIKEL 27, ABS. 2 LMV

Name und Adresse der Firma : _____

Sachbearbeiter : _____

Handynr : _____

Arbeitsort/Betriebsteil : _____

Subunternehmer : _____

Generalunternehmer : _____

Objekt	Datum	Zeitdauer		Anzahl Arbeiter
		von	bis	
<input type="checkbox"/> Samstagsarbeit ¹ 06h00 – 17h00				
<input type="checkbox"/> Sonntagsarbeit ^{1,2} sam 17h00 – mon 06h00				
<input type="checkbox"/> Feiertagsarbeit ^{1,2}				
<input type="checkbox"/> Nachtarbeit ² 23h00 – 06h00				

¹ Bitte teilen Sie die Samstagsarbeit jeweils bis spätestens Freitagvormittag in schriftlicher Form der Geschäftsstelle der Regio-PBK mit.

² Arbeiten am Sonntag, Feiertag und Nacht sind durch das kantonale zuständige Amt bewilligen zu lassen.

Begründung

Datum : _____ Unterschrift : _____

Formulaire à renvoyer à :
Commission paritaire CPPJB
Route de Sorvilier 21, 2735 Bévilard
tél. 032 492 70 07, cpp-jb@cep.ch
formulaire disponible sur notre site
<http://www.cpp-jb.ch/telechargements.htm>

A compléter par la CPP-Jb
reçu le : _____
à : _____
par : _____