



Migrationsamt

Amt für Wirtschaft und Arbeit

**Antrag für ein bewilligungspflichtiges besonderes Arbeitsverhältnis für
Asylsuchende (N-Ausweis)**

Gestützt auf Ziff. 3.5 der gemeinsamen Richtlinie des Amtes für Wirtschaft und Arbeit sowie des Migrationsamtes des Kantons St.Gallen wird folgender Antrag eingereicht:

Arbeitseinsatz

☐ Beschäftigungsprogramm

☐ Wirtschaftlich orientierter Arbeitseinsatz

Auftraggeber/-in

Name: _____

Strasse, PLZ, Ort: _____

Verantwortliche Person: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Einsatz

Art der Arbeit und Einsatzort:
(kurze Beschreibung)

Dauer des Einsatzes: von _____ bis _____

Stundenlohn CHF: _____

Unfallversicherung/Haftpflicht: Die eingesetzte Person ist durch die Gemeinde oder das Zentrum für Asylsuchende gemäss Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) gegen Unfall versichert. Für Schäden, die durch die eingesetzte Person Dritten zugefügt werden, haftet der/die Auftraggebende nach den gesetzlichen Bestimmungen.

Eingesetzte Person

Zemis-Nr.	Name	Vorname	Anzahl Stunden
-----------	------	---------	-------------------

Ort, Datum

Auftraggeber/-in

Bewilligung

Ort, Datum

Migrationsamt

Amt für Wirtschaft und Arbeit

Der Antrag kann per E-Mail an: migrationsamt@sg.ch oder per Post an: Migrationsamt, Oberer Graben 38, 9001 St.Gallen eingereicht werden. **Der Arbeitseinsatz darf erst nach Bestätigung des Antrags begonnen werden.**

Bewilligungsverfahren

Auftraggeber → Migrationsamt → Amt für Wirtschaft und Arbeit → Migrationsamt → Auftraggeber