

**Bestätigung des Regionalen Arbeitsvermittlungszentrums (RAV) für die Ausgleichskasse des Kantons Appenzell A.Rh.**

**Stellungssuchende,**

Name	Vorname
AHV-Nr.	
Adresse	PLZ/Ort

**Bestätigung**

Hiermit wird folgender Sachverhalt bescheinigt:

1. Die obengenannte versicherte Person ist beim RAV als stellensuchend eingetragen:

Ja  Nein

2. Die obengenannte versicherte Person kann ihre Arbeitsfähigkeit aufgrund der heutigen Arbeitsmarktsituation in der Wohnregion verwerten:

Ja  Nein

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

.....

.....

**Einreichungsort**

Die versicherte Person hat diese Bestätigung bei folgender Adresse einzureichen:

RAV  
Kasernenstr. 2  
9100 Herisau

Das RAV leitet dieses Formular direkt an die Ausgleichskasse des Kantons Appenzell A.Rh., Postfach 1047, 9102 Herisau 2 weiter.