

Nachweis über Kurzarbeit

Angaben zum Vertrag:

Bitte füllen Sie die Angaben vollständig aus!

Versicherungs-Nummer

7	0																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Angaben zum Versicherten / Arbeitnehmer:

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Bescheinigung des Arbeitgebers:

Bitte beantworten Sie **deutlich lesbar** jede einzelne Frage!

Sollte das Platzangebot nicht ausreichend sein, verwenden Sie bitte ein zusätzliches Blatt.

Die aktuelle Kurzarbeit wurde bei der Agentur für Arbeit beantragt am (Bitte genaues Datum angeben!): _____	
Hatte der Arbeitnehmer zum Zeitpunkt des Beginns der aktuellen Kurzarbeit seinen Hauptwohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht das Arbeitsverhältnis in der Bundesrepublik Deutschland?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Seit wann ist der Arbeitnehmer in Ihrem Unternehmen beschäftigt? (Bitte genaues Datum angeben!)	_____
Wie viele Stunden betrug die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit vor Eintritt der aktuellen Kurzarbeit?	_____
Die aktuelle Kurzarbeit wird ausgeübt <u>seit dem</u> (Bitte genaues Datum angeben!):	_____
Die aktuelle Kurzarbeit wird ausgeübt <u>bis voraussichtlich</u> (Bitte genaues Datum angeben!):	_____
Welche Gründe hatte die Einführung der aktuellen Kurzarbeit?	
<input type="checkbox"/> wirtschaftliche Gründe (z. B. starker Auftragsrückgang, Betriebsschließung)	
<input type="checkbox"/> saisonbedingte Gründe (z. B. schlechtes Wetter)	
<input type="checkbox"/> sonstige Gründe (Bitte näher erläutern): _____	

Besteht das Arbeitsverhältnis beim Ehegatten, bei einem in direkter Linie Verwandten oder einem weiteren Schuldner desselben Darlehens?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Besteht das Arbeitsverhältnis bei einem Unternehmen, an dem der Ehegatte, ein in direkter Linie Verwandter oder ein Schuldner desselben Darlehens Mitgesellschafter ist?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers