

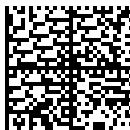


Agentur für Arbeit

Postanschrift \_\_\_\_\_

56066 Koblenz

Bitte bei der Agentur für Arbeit einreichen,  
in deren Bezirk die Lohnabrechnungsstelle liegt  
(vgl. Bescheid zur Anzeige)



3

Kug-Nr. (vgl. Bescheid zur Anzeige)

K54321890

Arbeitsausfall-Nr. (vgl. Bescheid zur Anzeige)

AA-1234567

Betriebsnummer

76472352

## Antrag auf Kurzarbeitergeld (Kug) und pauschalierte Erstattung der Sozialversicherungsbeiträge für die Bezieher von Kug - Leistungsantrag -

### Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers		Anschrift der Lohnabrechnungsstelle (wenn nicht am Betriebssitz)	
Perm GmbH Löhrstraße 45 56068 Koblenz			
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail	
IBAN	Kreditinstitut		
DE29 5705 0120 0138 4431 06	Sparkasse Koblenz		

### Angaben zum Kug und Erstattung SV-Beiträge

☐ Korrektur-Leistungsantrag☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung des Kug und die pauschalierte Erstattung der darauf entfallenden Sozialversicherungsbeiträge für die in der/den beigefügten Abrechnungsliste(n) (Vordruck Kug 108) aufgeführten Arbeitnehmer/innen

☒ des Betriebes ☐ der Betriebsabteilung: \_\_\_\_\_

Gesamtzahl der dort Beschäftigten \_\_\_\_\_

Anzahl Kurzarbeitende: 1 männlich 1 weiblich \_\_\_\_\_ divers \_\_\_\_\_ ohne Angabe

**Summe Soll-Entgelt**  
(Spalte 4 Vordruck Kug 108)

8.214,80

**Summe Ist-Entgelt**  
(Spalte 5 Vordruck Kug 108)

4.621,48

Abrechnungsmonat:

01/2022

Kug:

1.308,71

Pauschalisierte SV-Erstattung:

540,44

Pauschalisierte SV-Erstattung bei Weiterbildung:

0,00

Gesamtbetrag:

1.849,15

### Erklärung

- Ich/Wir bestätige(n), dass die Angaben im Leistungsantrag und in der/den Abrechnungsliste(n) nach bestem Wissen, sorgfältiger Prüfung und unter Beachtung der "Hinweise zum Antragsverfahren - Kug - Transfer-Kug" und des "Merkblattes über Kug" gemacht wurden. Arbeitnehmer/innen, die keinen Anspruch auf Kug haben, sind nicht aufgeführt. Von der Agentur für Arbeit festgestellte Nachzahlungsbeträge werden unverzüglich an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen ausbezahlt.
- Ich/Wir bestätige(n), dass der für die einzelnen Arbeitnehmer/innen geltend gemachte Entgeltausfall allein auf den zum Kug-Bezug berechtigenden Gründen beruht (wirtschaftliche Gründe, unabwendbares Ereignis - siehe "Merkblatt über Kug" -).

3. ☐ Ich/Wir bestätige(n), dass die in Spalte 10 der beigefügten Liste(n) eingetragenen Beträge an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen tatsächlich und ordnungsgemäß ausgezahlt worden sind.

oder

- ☐ Die in Spalte 10 eingetragenen Beträge wurden noch nicht an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen ausgezahlt. Ich verpflichte mich, das Kug unverzüglich an die berechtigten Arbeitnehmer/innen auszuzahlen;; die Auszahlung wird durch eine nachzureichende Sammelquittung bestätigt.

Die Beiträge zur Sozialversicherung der Bezieher von Kug wurden ordnungsgemäß an die zuständige Einzugsstelle abgeführt.

4. In der/den beigefügten Liste(n) sind \_\_\_\_\_ (Anzahl oder 0 einzutragen)  
Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die nach meiner/unserer Kenntnis Altersrente **beantragt** haben,  
denen diese Leistung noch nicht zuerkannt ist (Hinweise zum Antragsverfahren).  
Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.

5. In der/den beigefügten Liste(n) sind \_\_\_\_\_ (Anzahl oder 0 einzutragen)  
Arbeitnehmer/innen aufgeführt, deren Arbeitsverhältnis gekündigt oder durch Aufhebungs-  
vertrag aufgelöst ist (siehe Merkblatt über Kug und Hinweise zum Antragsverfahren).  
Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.

- 6.1 Bestehen noch verwertbare Resturlaubsbestände (§ 96 Abs. 4 Nr. 2 SGB III)? ☐ ja ☐ nein  
**Wenn ja:** Wurden diese zur Vermeidung/Verminderung des Arbeitsausfalls eingebracht? ☐ ja ☐ nein

- 6.2 Bestehen noch verwertbare Arbeitszeitguthaben (§ 96 Abs. 4 Nr. 3 SGB III)? ☐ ja ☐ nein  
**Wenn ja:** Wurden diese zur Vermeidung/Verminderung des Arbeitsausfalls eingebracht? ☐ ja ☐ nein

7. Sind in der Abrechnungsliste Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die an einer während ihrer ☐ ja ☐ nein  
individuellen Kurzarbeit begonnenen Weiterbildungsmaßnahme nach §106a SGB III teilgenommen haben?

**Wenn ja:** Bitte bei erstmaliger Antragstellung

- einen Nachweis über die Zulassung von Träger, Weiterbildungsmaßnahme und Dauer bzw.
- einen Nachweis über Weiterbildungsmaßnahme, die auf ein förderfähiges Ziel nach dem  
Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz vorbereitet

beifügen. Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.

**Hinweis:** Bitte reichen Sie für die Erstattung der Lehrgangskosten (nicht für Weiterbildungsmaßnahmen,  
die auf ein förderfähiges Ziel nach dem Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz vorbereiten)  
einen gesonderten Antrag ein.

## 8. Verpflichtungserklärung:

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, der Agentur für Arbeit Beträge zu ersetzen, die sie an eine/einen  
Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer zahlen muss, die/der die Auszahlung von Kug durch den Arbeitgeber bestreitet, weil  
ihr/ihm wegen des Verzichts auf die Einzelquittung der Empfang nicht nachgewiesen werden kann.

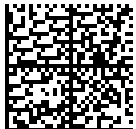
Dieser "Antrag auf Gewährung von Kug und der  
pauschalierten Erstattung der SV-Beiträge" wird  
befürwortet (vgl. Stellungnahme auf der Anzeige)

Firmenstempel

(Ort, Datum)

Unterschrift der Betriebsvertretung

Unterschrift(en) des Betriebsinhabers oder einer/eines  
insoweit zur Vertretung Berechtigten

Kug-Abrechnungsliste / Pauschalierte SV-Erstattung - Anlage zum Leistungsantrag						Kug-Nr. K54321890 Arbeitsausfallnummer AA-1234567 Betriebsnummer 76472352		Seite 1 Abrechnungsmonat 01/2022			
<input type="checkbox"/> Korrektur-Abrechnungsliste										3	
Lfd. Nr.	Name, Vorname Personalnr, Versicherungsnr. Faktor Personalveränderung	Leistungsart	Stunden je Leistungsart	Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	StKI <sup>1</sup> und LS <sup>2</sup> BM <sup>3</sup>	Rechnerischer Leistungssatz Soll-Entgelt	Rechnerischer Leistungssatz Ist-Entgelt	Durchschnittl. Leistung pro Stunde	Auszuzahlendes Kug SV-Beitragserstattung SV-Beitragserstattung bei Weiterbildung	
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10	
1	Wegmann, Marion 00003 58251183W653	KUG	80,00	4.274,20	2.286,20	1 2 1	1.617,75	963,30	8,18	654,45 299,00 0,00	
2	Weber, Wolfgang 00004 63250473S226	KUG	68,00	3.940,60	2.335,28	3 1 1	1.893,76	1.239,50	9,62	654,26 241,44 0,00	
Übertrag/Summe:				8.214,80	4.621,48					Übertrag/Summe Auszuzahlendes KuG: Übertrag/Summe SV-Beitragserstattung: Übertrag/Summe SV-Beitragserstattung bei Weiterbildung:	
										1.308,71 540,44 0,00	

<sup>1</sup> StKI = Lohnsteuerklasse<sup>2</sup> LS = Leistungssatz<sup>3</sup> BM = Bezugsmonat