

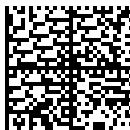


Agentur für Arbeit

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 ggf. 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 ggf. Erstattung SV-Beiträge ☐ Korrektur-Leistungsantrag ☒ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung des Kug und ggf. 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)

8.321,60

Summe Ist-Entgelt
(Spalte 5 Vordruck Kug 108)

4.728,28

Abrechnungsmonat:

01/2023

Kug:

1.340,78

Pauschalisierte SV-Erstattung (sofern hierauf ein Anspruch besteht):

0,00

Pauschalisierte SV-Erstattung bei Weiterbildung:

0,00

Gesamtbetrag:

1.340,78

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 Aufhebungsvertrag aufgelöst ist (siehe Merkblatt über Kug und Hinweise zum Antragsverfahren). Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.

6. Ich/Wir bestätige(n), dass keine verwertbaren Resturlaubsbestände (§ 96 Abs. 4 Nr. 2 SGB III) oder verwertbaren Arbeitszeitguthaben (§ 96 Abs. 4 Nr. 3 SGB III) mehr bestehen. Sofern noch verwertbare Resturlaubsbestände oder verwertbare Arbeitszeitguthaben bestanden haben, bestätige(n) ich/wir, dass diese vorrangig zur Vermeidung von Kurzarbeitergeld eingebracht wurden.

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

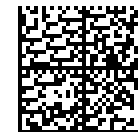
beifügen. Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.

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 ggf. 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
01/2023


3

☐ Korrektur-Abrechnungsliste

| Lfd. Nr. | Name, Vorname Personalnr, Versicherungsnr. Faktor Personalveränderung | Leistungsart Stunden je Leistungsart | Soll-Entgelt (ungerundet) | Ist-Entgelt (ungerundet) | StKI ¹ und LS ² BM ³ | 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 | 4.333,90 | 2.345,90 | 1 2 | 1.672,65 | 1.004,55 | 8,35 | 668,10 0,00 0,00 |
| 2 | Weber, Wolfgang 00004 63250473S226 | KUG 68,00 | 3.987,70 | 2.382,38 | 3 1 | 1.948,36 | 1.275,68 | 9,89 | 672,68 0,00 0,00 |
| Übertrag/Summe: | | | 8.321,60 | 4.728,28 | Übertrag/Summe Auszuzahlendes KuG: Übertrag/Summe SV-Beitragserstattung: Übertrag/Summe SV-Beitragserstattung bei Weiterbildung: | | | | 1.340,78 0,00 0,00 |

¹ StKI = Lohnsteuerklasse² LS = Leistungssatz³ BM = Bezugsmonat