



3



1 Anschrift zuständige Agentur für Arbeit  
(entfällt bei Upload über den eService)

2 Ablagenummer (Format 123/1234/12)

**Bitte senden Sie die ausgefüllte Erklärung nach Ablauf des Förderzeitraumes innerhalb von 14 Kalendertagen zurück. Treten Veränderungen ein, reichen Sie bitte die Erklärung unverzüglich ein.**



**Hinweis** Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.  
Pflichtfelder sind mit Stern\* markiert.

## Erklärung zur Gewährung von Arbeitsentgeltzuschuss

Nach § 82 Absatz 3 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)

### Angaben zum Unternehmen

3 Firmenbezeichnung\*

4 Kundennummer\*

### Angaben zur beschäftigten Person

5 Vorname\*

6 Nachname\*

7 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)\*

### Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

8 Das Beschäftigungsverhältnis mit der oben genannten Person\*  
besteht fort (weiter mit 12)                      wurde aufgelöst

9 Wann ist, beziehungsweise war der letzte Arbeitstag (TT.MM.JJJJ)?

10 Durch wen wurde das Arbeitsverhältnis aufgelöst?

durch den Arbeitgeber

durch die beschäftigte Person

durch einen Aufhebungsvertrag

11 Bitte geben Sie die Gründe zur Auflösung des Beschäftigungsverhältnisses an.



\*S1\*

12 Das regelmäßig gezahlte Arbeitsentgelt hat sich\*  
nicht verändert (weiter mit 14)

verändert ab (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

auf Euro

13 Gründe für die Änderung des Arbeitsentgelts:

14 Die Zahlung des regelmäßigen Arbeitsentgelts war\*  
nicht unterbrochen (weiter mit 16)

unterbrochen von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

15 Gründe für die Unterbrechung der Zahlung (zum Beispiel Ausfalltage, unbezahlter Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung):

16 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer (AN) hat die Weiterbildung\*  
bis zum planmäßigen Ende besucht

vorzeitig abgebrochen zum (TT.MM.JJJJ – letzter Tag der Weiterbildung)

17 Angaben zum Arbeitsentgelt (in Euro) der beschäftigten Person\*

### Hinweise:

- Einmalzahlungen (zum Beispiel Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, Prämien und so weiter), steuerfreie Zuschläge, Spesen, Tagegeld Auslöse, Fahrgeld oder übertarifliche Lohnleistungen können für die Förderung nicht berücksichtigt werden!
- Zum beitragspflichtigen Bruttoarbeitsentgelt gehören auch Sachbezüge nach der Sozialversicherungsentgeltverordnung (SvEV). Die Entgeltbestandteile für eine Entgeltumwandlung im Sinne des § 1 Absatz 2 Nr. 3 Betriebsrentengesetz sind bis zu einem Betrag in Höhe von 4 Prozent der Beitragsbemessungsgrenze in der allgemeinen Rentenversicherung kein Arbeitsentgelt (§ 1 Absatz Nr. 9 SvEV).
- Sofern steuerpflichtige Zuschläge/sozialversicherungspflichtige Zuschläge an die beschäftigte Person gewährt wurden, sind die Lohnunterlagen/Gehaltsunterlagen zur weitergehenden Prüfung zwingend erforderlich und zusammen mit der Schlusserklärung einzureichen!
- Sofern sich das Bruttoarbeitsentgelt aufgrund von Unterbrechungszeiträumen (zum Beispiel Kurzarbeitergeld (Kug), Krank ohne Entgeltfortzahlung, unbezahlter Urlaub oder ähnliches) vermindert, sind die Lohnnachweise und Gehaltsnachweise für die entsprechenden Zeiträume beizufügen.



#### Hinweis zum Ausfüllen der nachfolgenden Tabelle

Zu Spalte 1 und 2: Teilmonate am Beginn und Ende der Weiterbildung bitte in Spalte 6 aufführen.



\*S2\*

<b>1</b> <b>Monatliche Abrechnungszeiträume im Förderzeitraum von</b> (TT.MM.JJJJ)	<b>2</b> <b>Monatliche Abrechnungszeiträume im Förderzeitraum bis</b> (TT.MM.JJJJ)	<b>3</b> <b>Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt</b> (ohne Einmalzahlungen) siehe Hinweise	<b>4</b> <b>Gesamtsozialversicherungsbeiträge</b> (AN-Anteil)	<b>5</b> <b>Zeiten ohne Arbeitsentgelt</b> (z. B. Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung, unbezahlter Urlaub, Kug und so weiter) bitte in Spalte 6 erläutern	<b>6</b> <b>Weitere Erläuterungen zum Arbeitsentgelt</b> Teilmonate bitte taggenau angeben (TT.MM.JJJJ) Zeiten ohne Arbeitsentgelt: Gründe bitte näher erläutern
<b>Summe:</b>					

18 Weitere Erläuterungen zum Arbeitsentgelt:

## Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Die Beiträge zur Sozialversicherung wurden mit Beginn der Beschäftigung an die Krankenkasse entrichtet.

19 Beschäftigungsbeginn (TT.MM.JJJJ)\* 20 Krankenkasse\*

Mir ist bekannt, dass der Arbeitsentgeltzuschuss als Zuschuss zum Arbeitsentgelt und zu den Sozialversicherungsbeiträgen geleistet wird und (teilweise) zurückzahlen ist, wenn kein Arbeitsentgelt gezahlt oder Beiträge zur Sozialversicherung nicht entrichtet wurden.

Eine Unterschrift ist nicht erforderlich bei Nutzung der Upload-Funktion im angemeldeten Bereich unter:

<https://www.arbeitsagentur.de>

21 Ort

22 Datum

23 Unterschrift



\*S4\*