



## Versicherungspflichtverhältnis auf Antrag - Arbeitsbescheinigung -

Zutreffendes bitte ankreuzen

Die Agentur für Arbeit benötigt die nachstehenden Angaben für die Beurteilung, ob die Voraussetzungen für ein Versicherungspflichtverhältnis auf Antrag nach § 28a Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) erfüllt sind.

### 1. Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

- 1.1 Name, Vorname, Geburtsdatum \_\_\_\_\_
- 1.2 Anschrift  
 Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_
- 1.3 Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

- 2.1 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war beschäftigt  
 vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- 2.2 Für die Dauer der Beschäftigung wurden Beiträge zur Arbeitslosenversicherung entrichtet  Ja  Nein  
 Wenn nein, es hat der Befreiungstatbestand \_\_\_\_\_ für  
 die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vorgelegen.
- 2.3 Hat die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer während des Beschäftigungsverhältnisses für eine  
 zusammenhängende Zeit von mehr als einem Monat kein Arbeitsentgelt erhalten?  Ja  Nein  
 Wenn ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- 2.4 Hat die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer während des Beschäftigungsverhältnisses eine  
 Pflegezeit nach dem Pflegezeitgesetz in Anspruch genommen?  Ja  Nein  
 Wenn ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Ansprechpartnerin/Ansprechpartner, Firmenstempel, Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner / Telefon \_\_\_\_\_

Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers