



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 hat die Weiterbildung*
bis zum planmäßigen Ende besucht
vorzeitig abgebrochen zum (TT.MM.JJJJ – letzter Tag der Weiterbildung)
- 17 Raum für weitere Mitteilungen:

Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.



Wichtiger Hinweis: Bitte fügen Sie den Nachweis über die tatsächlich gezahlten Arbeitsentgelte sowie die darauf entfallenden Sozialversicherungsbeiträge (zum Beispiel **Lohn-/Gehaltsbelege für den gesamten Förderzeitraum**) bei.

Eine Unterschrift ist nicht erforderlich bei Nutzung der Upload-Funktion im angemeldeten Bereich unter:
<https://www.arbeitsagentur.de>

18 Ort

19 Datum

20 Unterschrift



S2