



3



Versicherungspflichtverhältnis auf Antrag – Arbeitsbescheinigung

Nach § 28a Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)



Hinweis 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. Eine unvollständig ausgefüllte Arbeitsbescheinigung erfordert Rückfragen oder eine Rückgabe zur Ergänzung. Achten Sie deshalb bitte darauf, dass alle mit Stern* markierten Felder ausgefüllt werden.

Angaben zur Person

1 Vorname*

2 Nachname*

3 Geburtsdatum*

4 Kundennummer*

5 Versicherungsnummer*

6 Straße*

7 Hausnummer*

8 Postleitzahl*

9 Ort*

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

10 In welchem Zeitraum war die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer beschäftigt?*

Von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

Von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

11 Wurden für die Dauer der Beschäftigung Beiträge zur Arbeitslosenversicherung entrichtet?*

Ja (weiter mit 14)

Nein

12 Wenn nein, welcher Befreiungstatbestand hat vorgelegen?

13 In welchem Zeitraum bestand der Befreiungstatbestand?

Von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

14 Hat die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer während des Beschäftigungsverhältnisses für eine zusammenhängende Zeit von mehr als einem Monat kein Arbeitsentgelt erhalten?*

Ja

Nein (weiter mit 16)

15 Wenn ja, in welchem Zeitraum?

Von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)



S1

16 Hat die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer während des Beschäftigungsverhältnisses eine Pflegezeit nach dem Pflegezeitgesetz in Anspruch genommen?*

Ja

Nein (weiter mit 18)

17 Wenn ja, in welchem Zeitraum?

Von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner, Firmenstempel, Unterschrift

18 Vorname*

19 Nachname*

20 Telefon

21 E-Mail

Bitte bestätigen Sie auch bei elektronischer Übermittlung Ihre Angaben mit Ort, Datum, Firmenstempel und Unterschrift.

22 Ort*

23 Datum*

24 Firmenstempel, Unterschrift des Arbeitgebers*

