



Agentur für Arbeit

Postanschrift



3

Stamm-Nr. Kug (soweit bekannt)

K

Ableitungs-Nr. (soweit bekannt)

Betriebsnummer

Anzeige über Arbeitsausfall

Bitte das Formular **vollständig** ausfüllen. Drucken des Formulars ist sonst nicht möglich!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

A. Anschrift des Betriebes

Bezeichnung und Anschrift des Betriebes	Telefon-Nr., Fax-Nr. u. ggf. E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner(in)	Telefon-Nr., Fax-Nr. u. ggf. E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
falls abweichend Anschrift der Lohnabrechnungsstelle	Telefon-Nr., Fax-Nr. u. ggf. E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner(in)	Telefon-Nr., Fax-Nr. u. ggf. E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art des Betriebes / Wirtschaftszweig bzw. Branche	
<input type="text"/>	

B. Zeitraum der geplanten Arbeitszeitreduzierung

1. Es wird angezeigt, dass die regelmäßige betriebsübliche wöchentliche Arbeitszeit mit Wirkung

des Monats / Monat / Jahr bis voraussichtlich / Monat / Jahr für

den Gesamtbetrieb

die Betriebsabteilung: herabgesetzt wird.

C. Angaben zur Arbeitszeit

2. Bei Vollarbeit beträgt die regelmäßige betriebsübliche wöchentliche Arbeitszeit Stunden.

3. Die Arbeitszeit soll während der Kurzarbeit reduziert werden auf wöchentlich mindestens Stunden.

D. Angaben zum Betrieb

4. Das Unternehmen besteht länger als ein Jahr , wenn kürzer: seit

5. Im Betrieb gilt folgender Tarifvertrag (TV):
(Bitte in Kopie der Anzeige beifügen - aus TV nur die für Kurzarbeit relevanten Teile)

Für	Bezeichnung des TV	normale regelmäßige tarifl. wöchentl. Arbeitszeit	Enthält der TV eine Kurzarbeitsklausel?
Arbeiter	<input type="text"/>	Std.	<input type="checkbox"/>
Angestellte	<input type="text"/>	Std.	<input type="checkbox"/>

Sieht der TV eine Ankündigungsfrist zur Einführung der Kurzarbeit vor? Ja Nein

Der Betrieb ist nicht tarifgebunden.

6. In meinem/unserem Betrieb ist eine Betriebsvertretung (Betriebsrat) vorhanden: Ja Nein
 Wie wurde die Kurzarbeit unter Beachtung arbeitsrechtlicher Bestimmungen eingeführt?
 Durch Betriebsvereinbarung mit dem Betriebsrat *
 Bei Betrieben ohne Betriebsrat durch Vereinbarung mit den Arbeitnehmern/innen * * In Kopie der Anzeige beifügen
 Durch Änderungskündigungen *

vereinbart am Datum mit Wirkung zum Datum

Sonstiges / Anmerkungen: _____

7. Im Betrieb bzw. in der von Kurzarbeit betroffenen Betriebsabteilung sind _____ Arbeitnehmer/innen beschäftigt (einschließlich erkrankter, beurlaubter und geringfügig beschäftigter Arbeitnehmer/innen / und ggf. gesondert:
 Zahl der Leiharbeiter/innen: _____).

Wichtige Hinweise:

Nachfolgende Personengruppen haben keinen Anspruch auf Kug und sind bei der Zahl der Beschäftigten nicht mitzuzählen: Arbeitnehmer/innen in beruflicher Weiterbildungsmaßnahme (Vollzeitmaßnahme) mit Leistungsbezug, Heimarbeiter, Auszubildende sowie Arbeitnehmer/innen, deren Arbeitsverhältnis ruht (z.B. Dienst nach dem Bundesfreiwilligendienst).

Anspruch auf Kug haben nur Arbeitnehmer/innen, die in einem ungekündigten Arbeitsverhältnis stehen. Für den gesamten Verlauf der Kündigungsfrist besteht für gekündigte Arbeitnehmer/innen kein Kug-Anspruch. Dabei ist es unerheblich, ob die Kündigung durch den Arbeitgeber, den Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin oder im beiderseitigen Einvernehmen (z.B. mittels Aufhebungsvertrag) erfolgte.

8. Von Kurzarbeit mit einem Entgeltausfall von mehr als 10 v.H. ihres monatlichen Bruttoentgelts sind im jeweiligen Anspruchszeitraum (Kalendermonat) voraussichtlich _____ Arbeitnehmer/innen betroffen.

E. Angaben zum Arbeitsausfall

9. **Der Arbeitsausfall beruht auf folgenden Gründen (bitte beantworten Sie folgende Fragen):**

- a) Ursachen des Arbeitsausfalls; Vergleichswerte, die die Unterauslastung belegen**
b) Angaben zu Produkten/Dienstleistungen; Hauptauftraggeber bzw. -nehmer
c) Angaben zur vorübergehenden Natur des Arbeitsausfalls

Bitte möglichst ausführlich begründen und evtl. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen!

10. Sind für den Arbeitsausfall auch branchen-, betriebsübliche oder saisonbedingte Ursachen maßgeblich?
 Ja Nein

Erklärung:

Ich habe überprüft, dass zur Vermeidung von Kurzarbeit kein verwertbarer Resturlaub mehr zur Verfügung steht und keine verwertbaren/ungeschützten Arbeitszeitguthaben vorhanden sind.

Es wurden alle zumutbaren Anstrengungen unternommen, den Arbeitsausfall zu vermeiden.

Die vorstehenden Angaben sind nach bestem Wissen gemacht. Es ist mir (uns) bekannt, dass der Agentur für Arbeit mit der Anzeige über Arbeitsausfall die Voraussetzungen für die Gewährung von Kug nach § 95 SGB III glaubhaft zu machen sind und der Arbeitgeber für grob fahrlässig oder vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben haftet.

Von dem Inhalt des Merkblattes 8a über Kug habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

Ergeben die Feststellungen der Agentur für Arbeit, dass strafrechtlich relevante Aspekte zu einer Leistungsüberzahlung geführt haben, wird Strafanzeige bei der Staatsanwaltschaft erstattet.

Unterschrift der Betriebsvertretung (Betriebsrat), wenn den Angaben zugestimmt wird. Andernfalls wird um gesonderte Stellungnahme gebeten.	Firmenstempel	(Ort, Datum)
		Unterschrift des Arbeitgebers oder seiner/seines Bevollmächtigten

Agentur für Arbeit

Postanschrift

Stamm-Nr. Kug (vgl. Bescheid zur Anzeige)

K

Ableitungs-Nr. (vgl. Bescheid zur Anzeige)



3

Betriebsnummer

Bitte in einfacher Ausfertigung bei der Agentur für Arbeit einreichen, in dessen Bezirk die Lohnabrechnungsstelle liegt (vgl. Bescheid zur Anzeige)

Bitte das Formular **vollständig** ausfüllen. Drucken des Formulars ist sonst nicht möglich!

Antrag auf Kurzarbeitergeld (Kug) - Leistungsantrag -

Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers		Anschrift der Lohnabrechnungsstelle (nur angeben, wenn nicht am Betriebssitz)
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail
BIC	IBAN	Kreditinstitut

Angaben zum Kug

 Korrektur-Leistungsantrag

 Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung des Kug für die in der/den beigefügten Abrechnungsliste(n) (Vordruck Kug 108) aufgeführten Arbeitnehmer/innen

des Betriebes der Betriebsabteilung: _____

Anzahl Kurzarbeiter: _____ männlich _____ weiblich Gesamtzahl der dort Beschäftigten _____

Summe Soll-Entgelt (Spalte 4 Vordruck Kug 108)	Summe Ist-Entgelt (Spalte 5 Vordruck Kug 108)
Abrechnungsmonat	Kug in Höhe von
<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Erklärung

1. 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 ausgezahlt.

2. 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" -).

Das in Spalte 5 der beigefügten Abrechnungsliste(n) ausgewiesene Ist-Entgelt wurde ggf. um Beträge erhöht, um die das Arbeitsentgelt aus anderen als zum Kug-Bezug berechtigenden Gründen gemindert ist (siehe "Hinweise zum Antragsverfahren").

Die Sonderregelungen für Kug-Bezieher/innen, die von kollektivrechtlichen Beschäftigungssicherungsvereinbarungen betroffen sind, wurden dabei beachtet.

<p>3. <input type="checkbox"/> 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.</p> <p>oder</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p>		
<p>4. In der/den beigefügten Liste(n) sind Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die nach meiner/unserer Kenntnis Altersrente beantragt haben, denen diese Leistung noch nicht zuerkannt ist (Hinweise zum Antragsverfahren).</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja: Eine besondere Liste mit den erforderlichen Angaben ist als Anlage beigefügt.</p>		
<p>5. In der/den beigefügten Liste(n) sind Arbeitnehmer/innen aufgeführt, deren Arbeitsverhältnis gekündigt oder durch Aufhebungsvertrag aufgelöst ist (siehe Merkblatt über Kug und Hinweise zum Antragsverfahren).</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja: Eine besondere Liste mit Namen und Zeitpunkt des Ausspruchs der Kündigung bzw. des Abschlusses des Aufhebungsvertrages ist als Anlage beigefügt.</p>		
<p>6.1 Bestehen noch verwertbare Resturlaubsbestände (§ 96 Abs. 4 Nr. 2 SGB III)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja: Wurden diese zur Vermeidung/Verminderung des Arbeitsausfalls eingebracht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>		
<p>6.2 Bestehen noch verwertbare Arbeitszeitguthaben (§ 96 Abs. 4 Nr. 3 SGB III)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja: Wurden diese zur Vermeidung/Verminderung des Arbeitsausfalls eingebracht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>		
<p>7. Antrag auf Verzicht auf die Empfangsbestätigung (Einzelquittung) der Arbeitnehmer/innen</p> <p>Ich/Wir beantrage(n), mir/uns zu gestatten, das Kug an die anspruchsberechtigten Arbeitnehmer/innen meines/unseres Betriebes ohne Empfangsbestätigung (Einzelquittung) auszuzahlen, weil</p> <p><input type="checkbox"/> in meinem/unserem Betrieb üblicherweise auch das Arbeitsentgelt bargeldlos oder ohne Quittungsleistung ausgezahlt wird.</p> <p><input type="checkbox"/> in meinem/unserem Betrieb mindestens 50 Arbeitnehmer/innen beschäftigt sind und die Einholung der Empfangsbestätigung der anspruchsberechtigten Arbeitnehmer/innen für den Betrieb mit einem erheblichen Aufwand verbunden wäre.</p> <p>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.</p>		
<p>8. Antrag auf Auszahlung des Kug vor Prüfung der Unterlagen</p> <p>Ich/Wir beantrage(n), mir/uns das Kug nach Möglichkeit schon zu überweisen, bevor der Leistungsantrag von der Agentur für Arbeit anhand der Arbeitszeit- und Lohnunterlagen meines/unseres Betriebes geprüft worden ist. Ich bin/Wir sind davon unterrichtet, dass das Kug in diesem Fall durch eine vorläufige Entscheidung (§ 328 Abs. 1 Nr. 3 SGB III) gewährt wird.</p> <p>Wenn und soweit die Prüfung des Leistungsantrages anhand der Arbeitszeit- und Lohnunterlagen ergibt, dass das Kug zu Unrecht gewährt wurde, sind die zuviel erhaltenen Beträge von mir/uns zu erstatten.</p>		
<p>Ergeben die Feststellungen der Agentur für Arbeit, dass strafrechtlich relevante Aspekte zu einer Leistungsüberzahlung geführt haben, wird Strafanzeige bei der Staatsanwaltschaft erstattet.</p>		
<p>Dieser "Antrag auf Gewährung von Kug" wird befürwortet (vgl. Stellungnahme auf der Anzeige)</p>	<p>Firmenstempel</p>	<p>(Ort, Datum)</p>
<p>Unterschrift der Betriebsvertretung</p>		<p>Unterschrift(en) des Betriebsinhabers oder einer/eines insoweit zur Vertretung Berechtigten</p>

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Ableitungs-Nr.

Abrechnungsmonat:



3

Korrektur-Abrechnungsliste

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
						Leistungs- satz 1 oder 2				
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Übertrag / Summe Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5				Summe / Übertrag Kug Spalte 10	

Kug-Abrechnungsliste - Anlage zum Leistungsantrag

Seite

Stamm-Nr. Kug

K

Abrechnungsmonat:

Laufende Nr. Bei Korrektur der Abrechnungsdaten bitte "K" in Spalte 1 eintragen	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl der Kug-Ausfallstunden, der Krankengeldstunden und der Stunden insgesamt		Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohn- steuer- klasse Leistungs- satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durchschnitt- liche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8: Insgesamtstun- den aus Sp. 3)	Auszuzahlendes Kug (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder Kug -Stunden Sp. 3 x durchschnitt- liche Leistung (Spalte 9)
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
<input type="checkbox"/>	VSNR Faktor <input type="text"/>	Kug: _____ KrG: _____	Ins.: _____							
				Übertrag / Summe Spalte 4	Übertrag / Summe Spalte 5					Summe / Übertrag Kug Spalte 10