

TaAM	jobcenter.kiel 	
-------------	--	--

Jobcenter Kiel
 Postfach 7007
 24170 Kiel

Vermerke des Jobcenters	
Org. Zeichen:	410
Kdnr.:	_____
Betriebsnummer:	_____
Ablagenummer	_____
Eingangsvermerk	Nz.

Zwischen-/Schlusserklärung

Bitte reichen Sie die ausgefüllte Erklärung zu den im Bewilligungsbescheid geforderten Zeitpunkten zurück.
 Treten **Veränderungen** ein, reichen Sie bitte die Erklärung **unverzüglich** zurück.

Angaben zur Arbeitnehmerin, zum Arbeitnehmer	
Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Nr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Geburtsdatum: _____	

Das Beschäftigungsverhältnis mit o. a. Arbeitnehmerin bzw. o. a. Arbeitnehmer	
<input type="checkbox"/>	besteht fort
<input type="checkbox"/>	wurde gelöst am _____ (letzter Tag des Beschäftigungsverhältnisses)
<input type="checkbox"/>	durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> durch die Arbeitnehmerin bzw. den Arbeitnehmer
Gründe:	

Die Zahlung des regelmäßigen Arbeitsentgelts war	
<input type="checkbox"/>	nicht unterbrochen
<input type="checkbox"/>	unterbrochen vom _____ bis _____
Gründe (z.B. Kurzarbeitergeld, unbezahlter Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung):	

Mir ist bekannt, dass der Lohnkostenzuschuss, sowie der pauschalierte Sozialversicherungsbeitrag (ohne Arbeitslosenversicherung) als Lohnkostenzuschuss zum Arbeitsentgelt und zu den Sozialversicherungsbeiträgen geleistet wird und (teilweise) zurückzuzahlen ist, wenn der Lohnkostenzuschuss nicht entsprechend seinem Zweck eingesetzt wird und kein Arbeitsentgelt gezahlt oder Beiträge zur Sozialversicherung nicht entrichtet wurden.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Die Beiträge zur Sozialversicherung (ohne Arbeitslosenversicherung) wurden ab ____ an die Krankenkasse _____ entrichtet.

Ich erkläre, dass der monatlich erhaltene Lohnkostenzuschuss (nach § 16i SGB II) und der entsprechende pauschalierte Gesamtsozialversicherungsbeitrag ohne Arbeitslosenversicherung anlässlich der Einstellung der/s o.g. Arbeitnehmerin/s verwendet wurden.

Das ihr/ihm zustehende monatliche Arbeitsentgelt wurde monatlich auf sein/ihr angegebenes Konto überwiesen.

_____,
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel)