



3

Eingang: 23.01.23

Liste: _____

Bezahlte: _____

Summe: _____



Bundesagentur für Arbeit

Agentur für Arbeit Kiel

Ihr Partner vor Ort Agentur für Arbeit Kiel

Agentur für Arbeit Kiel, 24131 Kiel

4A 42C1 DEC0 68 A002 567E
DV 01.23 0,85 Deutsche Post



K4000

Repenning Bedachungen
UG haftungsbeschränkt
Mißmaßener Weg 10
24601 Stolpe

Ihr Zeichen:

Kug-Nr.: K13100927

Arbeitsausfall-Nr.:

(Kug-Nr. und Arbeitsausfall-Nr. bitte bei jeder Antwort angeben)

Team: 031

Name: Frau Jacobsen

Telefon: 0431 709-1175

Telefax: 04321 943301

Email: Kiel.031-OS
@arbeitsagentur.de

Datum: 18.01.2023

Antrag auf Saison-Kurzarbeitergeld und ergänzende Leistungen für den Monat 12/2022

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihre eingereichten Antragsunterlagen sind unvollständig. Ich bitte Sie, nachstehende Angaben noch zu ergänzen bzw. die fehlenden Unterlagen nachzureichen:

Die Punkte 4, 5, 6, 7, 8 und 9 auf der zweiten Seite wurden leider vergessen auszufüllen.

Bitte reichen Sie die ergänzten bzw. fehlenden Unterlagen bis zum 25.01.2023 ein. Eine abschließende Bearbeitung ist erst möglich, wenn alle Angaben bzw. Unterlagen vollständig vorliegen.

Ich weise vorsorglich darauf hin, dass Sie gem. § 60 Abs. 1 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) verpflichtet sind, Ihrer Mitwirkung nachzukommen, wenn Sie Sozialleistungen beantragen.

Bei fehlender Mitwirkung kann die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt werden (§ 66 SGB I).

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Agentur für Arbeit

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift rechtswirksam.

