



Agentur für Arbeit

Postanschrift

Adolf-Westphal-Straße 2
24143 Kiel



3

Antrag auf Saison-Kurzarbeitergeld (S-Kug) und ergänzende Leistungen - Leistungsantrag -

Kug-Nr. (soweit bekannt)

K13100927

Arbeitsausfall-Nr. (soweit bekannt)

Betriebsnummer

88114666

Betriebs-Kto.-Nr.: (Umlage-Kto.-Nr.):

17186659

Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers

Anschrift der Lohnabrechnungsstelle
(nur angeben, wenn nicht am Betriebssitz)

Carsten Repenning Dachdeckerei GmbH
Mißmaßener Weg 10

24601 Stolpe

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

E-Mail

IBAN

DE51 2105 0170 1003 1445 30

Kreditinstitut

Förde Sparkasse

Angaben zum S-Kug

☐ Korrektur-Leistungsantrag☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung der nachstehend aufgeführten Leistungen für die in der/n beigefügten Liste/n
(Vordruck Kug 308) aufgeführten Arbeitnehmer/innen

☐ des Betriebes☐ der Betriebsabteilung:

Anzahl Kurzarbeitenden: 7 männlich weiblich divers ohne Angabe

Summe Soll-Entgelt
(Spalte 6 Vordruck Kug 308)

24.395,48

Summe Ist-Entgelt
(Spalte 7 Vordruck Kug 308)

19.586,96

für den Abrechnungsmonat

12/2022

☒ S-Kug

1.784,88

☐ Pauschalierte SV-Erstattung aufgrund Verordnung☒ Erstattung der SV-Beiträge für umlagepflichtige Arbeitnehmer

1.447,47

☐ Pauschalierte SV-Erstattung bei Weiterbildung☒ Mehraufwands-Wintergeld (MWG)

132,00

☒ Zuschuss-Wintergeld (ZWG)

142,50

Gesamtbetrag

3.506,85

Erklärung

- Ich/Wir bestätige(n), dass bei allen Arbeitnehmer/innen, für die S-Kug beantragt wurde, das auf dem **Arbeitszeitkonto** in der Schlechtwetterzeit bestehende Zeitguthaben zur Vermeidung von Arbeitsausfällen aufgelöst wurde. Von der Agentur für Arbeit festgestellte Nachzahlungsbeträge werden unverzüglich an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen ausgezahlt.
- Ich/Wir bestätige(n), dass für die leistungsberechtigten Arbeitnehmer/innen seit der letzten Schlechtwetterzeit kein Arbeitszeitguthaben zu anderen Zwecken als zum Ausgleich für einen verstetigten Monatslohn, bei witterungsbedingtem Arbeitsausfall oder der Freistellung zum Zwecke der Qualifizierung aufgelöst wurde.
- Ich/Wir bestätige(n), dass der für die einzelnen Arbeitnehmer/innen geltend gemachte Entgeltausfall allein auf den zum S-Kug-Bezug berechtigenden Gründen (saisonale Arbeitsausfälle = Arbeitsausfälle aus Witterungsgründen, Arbeitsausfälle aus wirtschaftlichen Gründen, siehe "Merkblatt 8d über S-Kug") beruht.

4. ☒ Ich/Wir bestätige(n), dass die in den Spalten 4, 5 und 13 eingetragenen Beträge (S-Kug, ergänzende Leistungen) der beigefügten Liste an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen tatsächlich und ordnungsgemäß ausgezahlt worden sind.
 oder
☐ Die in den Spalten 4, 5 und 13 eingetragenen Beträge (S-Kug, ergänzende Leistungen) wurden noch nicht an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen ausgezahlt. Ich verpflichte mich, diese unverzüglich an die berechtigten Arbeitnehmer/innen auszuzahlen, die Auszahlung wird durch eine nachzureichende Sammelquittung bestätigt.

5. ☒ Die Beiträge zur Sozialversicherung der Bezieher/innen von S-Kug wurden ordnungsgemäß an die zuständige Einzugsstelle abgeführt.

6. In der/den Abrechnungsliste(n) sind (Anzahl oder 0 einzutragen)
 Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die nach meiner/unserer Kenntnis Altersrente **beantragt** haben, denen aber diese Leistung noch nicht zuerkannt ist (vgl. Hinweise zum Antragsverfahren).
 Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.

7. In der/den Abrechnungsliste(n) sind (Anzahl oder 0 einzutragen)
 Arbeitnehmer/innen aufgeführt, deren Arbeitsverhältnis gekündigt oder durch Aufhebungsvertrag aufgelöst ist (vgl. Merkblatt und Hinweise zum Antragsverfahren).
 Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.

8. Bestehen noch verwertbare Resturlaubsbestände (§ 96 Abs. 4 Nr. 2 SGB III)? ☒ ja ☐ nein
Wenn ja: Wurden diese zur Vermeidung/Verminderung des Arbeitsausfalls eingebracht? ☒ ja ☐ nein

9. Sind in der Abrechnungsliste Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die an einer während ihrer individuellen Kurzarbeit begonnenen Weiterbildungsmaßnahme nach § 106a SGB III teilgenommen haben? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja: Bitte bei erstmaliger Antragstellung
 - einen Nachweis über die Zulassung von Träger, Weiterbildungsmaßnahme und Dauer bzw.
 - einen Nachweis über Weiterbildungsmaßnahme, die auf ein förderfähiges Ziel nach dem Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz vorbereitet
 beifügen. Die Arbeitnehmer/innen sind in der Abrechnungsliste entsprechend gekennzeichnet.
Hinweis: Bitte reichen Sie für die Erstattung der Lehrgangskosten (nicht für Weiterbildungsmaßnahmen, die auf ein förderfähiges Ziel nach dem Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz vorbereiten) einen gesonderten Antrag ein.

10. **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 S-Kug und/oder ergänzenden Leistungen durch den Arbeitgeber bestreitet, weil ihr/ihm wegen des Verzichts auf die Einzelquittung der Empfang nicht nachgewiesen werden kann.

11. Ich/Wir bestätige(n), dass die Angaben im Leistungsantrag und in der Abrechnungsliste nach bestem Wissen, sorgfältiger Prüfung und unter Beachtung der "Hinweise zum Antragsverfahren Saison-Kurzarbeitergeld und ergänzende Leistungen" sowie des "Merkblattes 8d über S-Kug" gemacht wurden.
 Es sind nur Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die Anspruch auf S-Kug und/oder ergänzende Leistungen haben.

Der vorliegende Antrag wird befürwortet. Firmenstempel Ort / Datum

Unterschrift des Betriebsrates Unterschrift(en) des Betriebsinhabers oder einer/eines
soweit zur Vertretung Berechtigten



Carsten Repenning
 Dachdeckerei GmbH
 Mißmaabener Weg 10 · 24601 Stolpe
 eMail: info@dachdeckerei-repenning.de
 Tel.: 04326 / 2882058 · Fax: 04326 / 2882057

Stolpe, 30.01.23
[Signature]

Abrechnungsliste für Saison-Kug (S-Kug) und ergänzende Leistungen - Anlage zum Leistungsantrag -

Kug-Nr.
K13100927
Arbeitsausfall-Nr.Seite
1
Abrechnungsmonat
12/2022
☐ Korrektur-Abrechnungsliste

Lfd. Nr.	Name, Vorname Pers.Nr., Sozialversicherungsnummer Faktor Personalveränderung	Leistungsart	Stunden je Leistungsart	MWG Anzahl der Arbeitsstunden (höchstens 90 im Dez. sonst 180) = x 1,00 €	ZWG Anzahl der Ausfallstunden, die durch Arbeitszeitguthaben ausgeglichen wurden = x 2,50 €	Soll-Entgelt (ungerundet)	Ist-Entgelt (ungerundet)	Lohnsteuerklasse und Leistungs-satz Bezugsmonat	Rechnerischer Leistungssatz für das Soll-Entgelt (Spalte 6) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Ist-Entgelt (Spalte 7) lt. Tabelle	Durchschnittliche Leistung pro Stunde	Kassenindividueller Zusatzbeitrag %-Satz	Auszahlungendes S-KUG SV-Erstattung aufgrund Verordnung Umlage Weiterbildung
☒	Bitte ankreuzen, wenn kein Anspruch auf ergänzende Leistungen besteht (z.B. Angestellte, Poliere)												
1	Rosner, Nico 00024 26161189R032	KUG	48,00	16,00 1,00 16,00	3,00 2,50 7,50	3.866,08	2.734,24	4 1	1.668,08	1.258,82	8,53	1,30	409,26 340,01
2	Repenning, Thorsten 00025 26130170R004	KUG	35,00	14,00 1,00 14,00	3,00 2,50 7,50	3.732,68	2.943,43	3 1	1.825,31	1.503,59	9,19	1,40	321,72 237,72
3	Burzler, Manfred 00026 26090169B004	KUG	47,00	14,00 1,00 14,00		3.782,67	2.722,82	4 1	1.639,77	1.251,23	8,27	1,20	388,54 317,53
4	Werner, Eric 00035 26040601W006			13,50 1,00 13,50									
5	Nagel, Markus 00037 26251179B038	KUG	31,00	19,50 1,00 19,50	13,00 2,50 32,50	3.386,95	2.751,45	3 1	1.681,81	1.427,88	8,19	1,50	253,93 191,91
6	Urbanek, Patrick 00038 66030192U002	KUG	8,00		1,00 2,50 2,50	3.515,31	3.334,91	3 1	1.737,76	1.665,73	9,00	1,50	72,03 54,48
7	Seligmann, Florian 00039 26010394S024	KUG	36,50	16,00 1,00 16,00	11,00 2,50 27,50	3.578,83	2.755,75	1 2	1.404,55	1.134,05	7,41	1,50	270,50 248,58
8	Lamp, Leon-Lando 00040 66290700L025	KUG	11,50		8,00 2,50 20,00	2.532,96	2.344,36	1 2	1.059,15	990,25	5,99	1,70	68,90 57,24
Übertrag/Summe:						24.395,48	19.586,96		Übertrag/Summe S-Kug: SV-Verordnung: SV-Umlage: SV-Weiterbildung:				1.784,88 1.447,47

