

Name und Anschrift der Firma	Maßnahme Nr.:
	Bearbeiter:
	Eingangsvermerk

Jobcenter Salzlandkreis

Bitte reichen Sie die ausgefüllte Erklärung **nach Ablauf** des Förderzeitraumes, spätestens

bis \_\_\_\_\_ ein.

Treten **Veränderungen** ein, reichen Sie bitte die Erklärung **unverzüglich** zurück!

## Schlusserklärung zum Förderzeitraum

<b>1. Geförderter Arbeitnehmer (AN)</b>	
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____ Straße, Haus-Nr.	
_____ PLZ, Ort	

<b>2. Das Beschäftigungsverhältnis mit o. a. AN</b>	
<input type="checkbox"/> besteht fort	<input type="checkbox"/> wurde gelöst am: _____ zum _____
	<input type="checkbox"/> durch den Arbeitgeber Gründe: _____
	<input type="checkbox"/> durch den Arbeitnehmer Gründe: _____

<b>3. Das regelmäßig gezahlte Arbeitsentgelt hat sich</b>	
<input type="checkbox"/> nicht verändert	<input type="checkbox"/> verändert
	ab _____ bis _____ auf _____ EUR
	Gründe: _____

<b>4. Die Zahlung des regelmäßigen Arbeitsentgelts war</b>	
<input type="checkbox"/> nicht unterbrochen	<input type="checkbox"/> unterbrochen
	vom _____ bis _____
	Gründe (z. B. unbezahlter Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung): _____

### WICHTIGER HINWEIS

Nachweise über die tatsächlich gezahlten Arbeitsentgelte sowie die darauf entfallenden Sozialversicherungsbeiträge in Form von Lohn-/Gehaltsbelege für den gesamten Förderzeitraum sind in Kopie einzureichen.

## 5. Beschäftigungsnachweis für Zeitarbeitsunternehmen

a) Bitte nachfolgende Felder entsprechend ausfüllen (ggf. Zusatzblatt verwenden)

Zeitraum 1: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

Entleihbetrieb: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Zeitraum 2: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

Entleihbetrieb: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

b) Gab es im Förderzeitraum verleihfreie Zeiten?

nein

ja vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## 6. Raum für weitere Mitteilungen

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Die Nachweise über die tatsächlich gezahlten Arbeitsentgelte in Form von **Lohn-/Gehaltsbelege für den gesamten Förderzeitraum** sind beigefügt.

Ort, Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers
------------	---------------------------	--