

Firma:

Bescheinigung über nicht gezahltes Arbeitsentgelt zur Beantragung von Insolvenzgeld

Name des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ende des Arbeitsverhältnisses: _____

Dem/der oben genannten Arbeitnehmer:in wurde für die Zeit vom

..... bis

kein Arbeitsentgelt gezahlt. Für diesen Zeitraum hat der/die Arbeitnehmer:in, vorbehaltlich einer weiteren Prüfung, noch folgendes Nettoentgelt zu beanspruchen:

Monat: **nicht gezahltes Nettoentgelt:** €

Monat: **nicht gezahltes Nettoentgelt:** €

Monat: **nicht gezahltes Nettoentgelt:** €

Das oben bescheinigte Nettoentgelt ist nicht erfüllt, verjährt oder aufgrund von Ausschlussfristen verfallen.

Mir ist bekannt, dass gemäß § 168 Drittes Buch Sozialgesetzbuch die Ansprüche des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin auf Arbeitsentgelt, die den Anspruch auf Insolvenzgeld begründen, mit der Stellung des Antrages auf Gewährung von Insolvenzgeld auf die Bundesanstalt für Arbeit übergehen bzw. übergegangen sind. Ich erkenne die Forderung der Bundes-anstalt für Arbeit in oben bestätigter Höhe an.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers /
(vorläufigen) Insolvenzverwalters