

von der Zahlstelle auszufüllen

ARBEITNEHMER:

INSS Identifikationsnummer Sozialsicherheit ..... Name und Vorname .....

Strasse ..... Nr. ..... Postleitzahl ..... Gemeinde .....

IM URLAUBSJAHR GELEGENE VORFÄLLE, WELCHE NICHT ZUM J.U. BERECHTIGEN	PERIODE	ANZAHL TAGE (R6)
1. Nichtentschädigte Vollarbeitslosigkeit: Inaktivität [außer nichtentschädigte (halben) Samstage Art. 21 ME] .....	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
2. Nichtentschädigte Vollarbeitslosigkeit: Krankheit oder Mutterschaftsurlaub, der nicht zum J.U. berechtigt .....	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
3. Arbeit außerhalb der J.U. Gesetzgebung (selbständige Tätigkeit, Unterrichtswesen, evtl. öffentlicher Dienst,...) .....	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
4. Nichtentschädigte Inaktivitätsstunden in einer Teilzeitarbeit Tage (R6) x $\frac{S-Q}{S}$ .....	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
5. Andere Perioden, die nicht zum J.U. berechtigen .....	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
6. Anzahl Unterstützungen (Art. 106 + 108), zeitweilige Arbeitslosigkeit ausschließlich Art. 51 AVG und Art. 73 KE (die Unterstützungen im freiwilligen Teilzeitarbeitsregime werden in Vollzeitunterstützungen umgerechnet)	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
7. Anzahl Unterstützungen Vollarbeitslosigkeit Art. 100	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
8. Anzahl voller Unterstützungen Vollarbeitslosigkeit Art. 103 Anzahl halben Unterstützungen x $\frac{6}{n(1)}$	vom ..... bis zum ..... ....., ....	
9. Teilzeitarbeit mit EGU Erwähnen Sie entweder Tage (R6) x $\frac{S-Q}{S}$ .....		
oder Anzahl Unterstützungen Art. 131bis .....	vom ..... bis zum ..... ....., ....	

GESAMTZAHL : ..... , ....

J = ..... auf Total der angegebenen Tabelle

J = ..... , ..... auf Basis eines Beweises der Ferienkasse. Abrundung R5 auf R6 die nächste Einheit oder halbe Einheit zu machen.

Freiwilliger Teilzeitarbeitnehmer:

J = ..... , ..... beschränkt auf ( ..... x 4 = ..... ) Abrundung R5 auf R6 die nächste Einheit oder halbe Einheit zu machen.

Berechnung J im Dezember :

J	Die außerhalb der Perioden 131bis aufgebrauchten J.U.-Tage	Auf dem C131B abgezogene Tage	SALDO
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Beigefügte Anlagen :

(1) die Anzahl voller Unterstützungen gemäß dem wöchentlichen Entschädigungsregime

Stempel der Zahlstelle

PERSÖNLICHE ERKLÄRUNG VOM ARBEITNEHMER AUSZUFÜLLEN (fakultativ)

- bezüglich der im Gitter angegebenen Vorfälle, die weder in der Arbeitslosenakte noch durch beigefügte Dokumente bescheinigt werden ;
- bezüglich der Anzahl erhaltener Abschnitte falls J nicht auf Basis der Tabelle bekommen würde.

Ich versichere auf Ehrenwort, dass vorliegende Erklärung aufrichtig und vollständig ist.

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers