## (S) LFA<sub>be</sub>

30.03.2007/832.20.001

## LANDESAMT FÜR ARBEITSBESCHAFFUNG

## ABTRETUNG EINER KÜNDIGUNGSENTSCHÄDIGUNG ODER EINES SCHADENSERSATZES

(Artikel 7, § 12 des Erlassgesetzes vom 28. Dezember 1944 über die soziale Sicherheit der Arbeitnehmer. Art. 47 des KE vom 25.11.1991 zur Regelung der Arbeitslosigkeit)

Ihre Angaben werden in elektronischen Dateien gespeichert und verarbeitet. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der LfA-Broschüre zum Thema Schutz des Privatlebens, die das LfA für Sie bereithält. Weitere Informationen zur Arbeitslosenversicherung finden Sie auf www.lfa.be.

Ich, die/der Unterzeichnete,					
INSZ Identifikationsnummer Sozialsicherheit (Siehe die Rückseite Ihrer Personalausweises)	Nachname und Vorname				
Straße		 Nr.	Postleitzahl	Gemeinde	
erkläre hiermit, dass ich vorläufiges Arbeitslosenge den ich aufgrund der Kündigung meines Arbeitsver	eld beantragt habe, und zwar für den Zeitraum, hältnisses beanspruchen kann und von dem na	den die Kündig schstehenden A	gungsentschädigung oder rbeitgeber fordere:	der Schadensersatz abdec	kt, die oder
- Name des Arbeitgebers oder Handel	sname:				
- Vollständige Adresse:					
Ich verpflichte mich, das vorläufig bewilligte Arbeits	losengeld zurückzuzahlen, sobald ich diese Kü	ndigungsentsch	nädigung oder diesen Sch	adensersatz erhalten habe.	
Ich besichere meine Verpflichtung, indem ich die bewilligten Arbeitslosengeldes an das Landesamt fo	Kündigungsentschädigung oder den Schadens ür Arbeitsbeschaffung abtrete.	ersatz, die ode	r der mir zuerkannt werde	en wird, bis zum Betrage d	es vorläufig
Geschehen zu	am(	Гаg, Monat und Ja	hr) in 3 Exemplaren.		
Unterschrift des Direktors	Stempel des Arbeitslosenamtes des LfA		Unterschrift der arbeit	slosen Person (1)	
(1) Die arbeitslose Person vermerkt "gelesen und g	enehmigt" vor der Unterschrift				
					<u> </u>

FORMULAR C4.2bis