

Unternehmen/ Behörde

An

Inklusionsamt Berlin
Postfach 31 09 29
10639 Berlin

Leistungen für:

Geschäftszeichen:

MELDEBOGEN -Kopiervorlage-

Unterbrechung der Lohnfortzahlung

Jahresmeldung,
zusätzlich vorzulegen: Sozialversicherungsnachweis für das laufende Kalenderjahr
(ersetzt die Vorlage monatlicher Einkommensnachweise)

für den Zeitraum

Es lagen keine Fehlzeiten vor

Abwesenheit wegen Krankheit mit Lohnfortzahlung über 6 Wochen aufgrund tariflicher/
einzelvertraglicher Regelungen:

Zeitraum:

Abwesenheit wegen Krankheit ohne Lohnfortzahlung:

Zeitraum:

Abwesenheit ohne Lohnfortzahlung aus anderen Gründen
(z. B. unbezahlter Urlaub, Erziehungszeiten):

Zeitraum:

Arbeitstage wegen Kurzarbeit (Bitte Gehaltsnachweise beilegen):

Zeitraum:

Für Rückfragen steht folgende Person zur Verfügung:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Bankverbindung:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Verwendungszweck:

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift (en)