

Rechtsfähig kraft staatlicher Verleihung.

Im Fensterbrief zurück an die

Lohnausgleichskasse Dachdecker · 65174 Wiesbaden · Telefon (06 11) 16 01-0

**Lohnausgleichskasse
für das
Dachdeckerhandwerk**
65174 Wiesbaden

Bedachungen Muster GmbH
Mustermannstraße 1
01234 Musterstadt

ORIGINAL

**Erstattungsantrag
Ausfallgeld/Beschäftigungssicherung
für den Monat**

Oktober 2018

Betriebskonto-Nr./AZ

123456 7

Bitte bei Schriftwechsel unbedingt angeben!

MUSTER

Name, Vorname des Arbeitnehmers	SV-Nummer
Muster, Max	12345678M123

Das Ausfallgeld beträgt 75 % des durchschnittlichen Stundenlohnes für **maximal bis zu 53 witterungsbedingte Ausfallstunden je Leistungsperiode (Kalenderjahr)**.

Bemessungsgrundlage für die Berechnung für den Monat April ist der durchschnittliche Stundenlohn, den der Arbeitnehmer in den Monaten Mai bis September des **vorangegangenen Jahres** erzielt hat; in den Monaten Oktober und November erhöht sich dieser durchschnittliche Stundenlohn um die tarifliche Lohnerhöhung des laufenden Kalenderjahres.

Durchschnittlicher Stundenlohn	Stundensatz des Ausfallgeldes/ Beschäftigungssicherung 75 %	x Anzahl witterungsbedingter Ausfallstunden	= Erstattungsbetrag Ausfallgeld/ Beschäftigungssicherung
15,65	11,74		

Die aktuellen Merkblätter für witterungsbedingte und konjunkturelle Arbeitsausfälle finden Sie als Download auf unserer Homepage unter:
www.soka-dach.de/leistungen/ausfallgeld/

Bestätigung des Arbeitgebers

Hiermit bestätige ich, den angeforderten Erstattungsbetrag dem Arbeitnehmer ausgezahlt und in der Lohnabrechnung des Arbeitnehmers in der entsprechenden Höhe ausgewiesen zu haben. Ich bestätige außerdem, dass die angegebenen witterungsbedingten Ausfallstunden tatsächlich angefallen sind.

Register-Nr.

10 2018

123456 78

0000001 5

Stempel, Datum und Unterschrift des Arbeitgebers