⇨ **Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus, fügen diesem alle erforderlichen Unterlagen bei und reichen den Antrag – durch Sie unterschrieben – auf dem Postweg bei SOKA-DACH ein.**

Im Fensterbrief an

SOKA-DACH
Gustav-Stresemann-Ring 7 a
65189 Wiesbaden

Auszahlungsansprüche gem. § 8 a Tarifvertrag über die Sozialkassenverfahren im Dachdeckerhandwerk (VTV)

⇨ **Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

☐ Antrag auf Auszahlung des Teiles eine 13. Monatseinkommens _____ (Jahr)
und/oder
☐ Antrag auf Auszahlung des Entgeltanspruches aus dem Arbeitszeitguthaben (Ausgleichskonto)

⇨ **Antragsteller:**

Name	Vorname	Sozialversicherungsnummer
Straße	PLZ	Ort
Telefon-Nr.	E-Mail	

⇨ **Durch den Antragsteller vollständig auszufüllen:**

Name des insolventen Arbeitgebers: _____

_____

Ihre Bankverbindung: IBAN _____

Ihre Konfession: ☐ evangelisch ☐ römisch-katholisch ☐ sonstige ☐ keine

Ihre Elterneigenschaft: ☐ ich habe Kinder*, davon sind ____ unter 25 Jahre ☐ keine Kinder

Name und Anschrift Ihrer Krankenkasse: _____

_____

⇨ **Folgende Nachweise/Unterlagen füge ich dem Antrag bei:**

- Meldung zur Sozialversicherung (An-/Abmeldung des o. g. Arbeitgebers) in Kopie
- Nachweis* der Elterneigenschaft (z. B. Geburtsurkunde des Kindes) in Kopie
- Insolvenzgeldbescheinigung in Kopie
- Bescheid der Agentur für Arbeit über die Gewährung von Insolvenzgeld in Kopie
- Ihre letzte Lohnabrechnung in Kopie

⇨

Datum, Unterschrift des Antragstellers