



1 Anschrift zuständige Dienststelle  
(entfällt bei Upload über den eService)

2 Ablagenummer (Format 123/1234/12),  
(zu finden auf dem Bewilligungsbescheid oben rechts)

**i** **Hinweis** Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.  
Pflichtfelder sind mit Stern\* markiert.

## Schlussklärung zum Eingliederungszuschuss (EGZ)

Bitte reichen Sie die ausgefüllte Erklärung nach Ablauf der Förderung ein und fügen Sie die Lohn-/Gehaltsbelege für den gesamten Förderzeitraum bei.

In Ihrem Bewilligungsbescheid finden Sie das Datum, bis wann Sie diese Erklärung bei Ihrer Agentur für Arbeit oder dem Jobcenter einreichen müssen (siehe Punkt „Vorlage von Unterlagen“).

Wenn das Arbeitsverhältnis zu einem früheren Zeitpunkt beendet wird, reichen Sie diese Erklärung und die Lohn-/Gehaltsbelege bitte sofort nach dem Ende des Beschäftigungsverhältnisses ein.

Falls Sie den Eingliederungszuschuss über Ihren Online-Account beantragt haben, können Sie die Schlussklärung auch online über die Funktion „Dokumente nachreichen“ übermitteln.

### Angaben zum Unternehmen

3 Firmenbezeichnung\*

4 Kundennummer\*

### Angaben zur geförderten Person

5 Nachname\*

6 Vorname\*

7 Geburtsdatum\*

### Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

8 Besteht das Beschäftigungsverhältnis fort?\*

Ja (weiter mit 12)

Nein

9 Wann und zu welchem Zeitpunkt wurde das Beschäftigungsverhältnis gelöst?

am (TT.MM.JJJJ)

mit Wirkung zum (TT.MM.JJJJ)

10 Durch wen wurde das Beschäftigungsverhältnis gelöst?

durch den Arbeitgeber

durch die beschäftigte Person

durch einen Aufhebungsvertrag



\*S1\*

**i Hinweis** Wenn das Beschäftigungsverhältnis vorzeitig durch Sie beendet wurde, teilen Sie hier bitte die genauen Umstände mit. In diesem Fall muss geprüft werden, ob die Leistungen teilweise von Ihnen zurückzuzahlen sind.

11 Bitte geben Sie die Gründe zur Auflösung des Beschäftigungsverhältnisses an.

### Angaben zum Arbeitsentgelt

12 War die Zahlung des regelmäßigen Arbeitsentgeltes unterbrochen?\*

Nein, die Zahlung war nicht unterbrochen (weiter mit 14)

Ja, die Zahlung war unterbrochen	vom (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)
	vom (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)
	vom (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)
	vom (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)

13 Welche Gründe hatte die Unterbrechung (zum Beispiel unbezahlter Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung)?

14 Hat sich das regelmäßig gezahlte Arbeitsentgelt im Förderzeitraum verändert?

Nein, das regelmäßig gezahlte Entgelt hat sich nicht verändert (weiter mit Abschnitt „Beschäftigungsnachweis für Zeitarbeitsunternehmen“ **oder** „Ansprechperson im Betrieb“)

Ja,	vom (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	auf Euro
	vom (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	auf Euro

15 Welche Gründe hatte die Veränderung?



## Beschäftigungsnachweis für Zeitarbeitsunternehmen

16 Wurde der Entleihbetrieb im Förderzeitraum gewechselt?

Nein (weiter mit 17)

Ja, vom (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

Tätigkeit

vom (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

Tätigkeit

17 Gab es im Förderzeitraum verleihfreie Zeiten?

Nein (weiter mit Abschnitt „Ansprechperson im Betrieb“)

Ja, vom (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

vom (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

## Weitere Mitteilungen

### Ansprechperson im Betrieb

Bitte geben Sie hier die Person in Ihrem Betrieb an, die für Rückfragen zur Verfügung steht.

18 Nachname\*

19 Vorname\*

20 Telefon\*

21 E-Mail

## Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.



**Wichtiger Hinweis:** Bitte fügen Sie den Nachweis über die tatsächlich gezahlten Arbeitsentgelte sowie die darauf entfallenden Sozialversicherungsbeiträge (zum Beispiel **Lohn-/Gehaltsbelege für den gesamten Förderzeitraum**) bei.

Die Beiträge zur Sozialversicherung wurden mit Beginn der Beschäftigung an die Krankenkasse entrichtet.

22 Beschäftigungsbeginn (TT.MM.JJJJ)\* 23 Krankenkasse\*

Mir ist bekannt, dass der Eingliederungszuschuss als Zuschuss zum Arbeitsentgelt und zu den Sozialversicherungsbeiträgen geleistet wird und (teilweise) zurückzuzahlen ist, wenn kein Arbeitsentgelt gezahlt oder Beiträge zur Sozialversicherung nicht entrichtet wurden.

Wenn Sie das Formular über Ihren Online-Account übermitteln, ist eine Unterschrift nicht erforderlich.

24 Ort

25 Datum

26 Unterschrift

## Anlagen

Folgende Unterlagen füge ich dieser Erklärung bei:

Kopie der Kündigung beziehungsweise des Aufhebungsvertrages

Lohn-/Gehaltsbelege für den gesamten Förderzeitraum



\*S3\*