Antrag
Insolvenzgeld (Dritte)

Lexilog-Suchpool

Antrag auf Insolvenzgeld (Dritte)

Bundesagentur für Arbeit

Eintragung erfolgt durch die Agentur für Arbeit

Tag der Antragstellung / Nz. _____ Agentur für Arbeit / Geschäftsstelle / Zimmer _____

3

Kunden-Nr. Insolvenzgeld: **Insg** _____

Eingangsstempel der Agentur für Arbeit

Hinweise: Die Agentur für Arbeit benötigt die nachstehenden Angaben für die Beurteilung Ihres Anspruchs auf Insolvenzgeld (Insg) nach §§ 170, 171 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III); Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich aus § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch. Beachten Sie bitte die Hinweise des Merkblattes 10 "Insolvenzgeld". Informationen, Vordrucke und Merkblätter erhalten Sie bei der Agentur für Arbeit oder auch im Internet unter **www.arbeitsagentur.de**.

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

1. Name Antragsteller/in (Dritter) _____ Geschäftszeichen _____

2. Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort), Telefon, E-Mail _____

3. Name des Geldinstitutes _____

   BIC _____ IBAN _____

   Kontoinhaber/in (nur falls abweichend von der/dem Antragsteller/in) _____

4. Name, Vorname der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers _____

Angaben zur zahlungsunfähigen Arbeitgeberin/zum zahlungsunfähigen Arbeitgeber

5. Name und Anschrift _____

   Es handelt sich um den Hauptsitz des Unternehmes ☐ Ja ☐ Nein

   Wenn nein: Anschrift des Hauptsitzes _____

   Anschrift der Lohnabrechnungsstelle, soweit sie von der o.a. Anschrift abweicht _____

6. Name und Anschrift Insolvenzverwalter/in / Treuhänder/in / Geschäftsführer/in oder Inhaber/in _____

Angaben zum Insolvenzereignis

7. Falls bekannt, bitte angeben:

   ☐ Tag der Eröffnung des Insolvenzverfahrens _____

   ☐ Tag der Abweisung des Insolvenzantrages mangels Masse _____

   ☐ Tag der vollständigen Beendigung der Betriebstätigkeit _____

   Hinweis: Falls sich die Antragstellung um mehr als 2 Monate seit dem Insolvenzereignis verzögert hat, bitte **auf einem gesonderten Blatt** ausführlich die Gründe der Verzögerung darlegen und dabei insbesondere angeben, wann und wodurch Sie von dem Insolvenzereignis Kenntnis erlangt haben und was Sie bis zu diesem Zeitpunkt unternommen haben, um Ihre Ansprüche durchzusetzen.

   ☐ Verfahren beantragt am _____ beim Insolvenzgericht _____

   AZ: _____

8. Hat die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer in Unkenntnis des Insolvenzereignisses

   - weitergearbeitet oder ☐ Ja ☐ Nein
   - die Arbeit aufgenommen? ☐ Ja ☐ Nein

   Wenn ja: letzter Arbeits-/Urlaubs-/Krankheitstag _____

Lexilog-Suchpool

Name Arbeitgeberin/Arbeitgeber _____

Name, Vorname Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer _____

Kunden-Nr. Insg _____

9. Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer

☐ **hat Insolvenzgeld beantragt oder wird Insolvenzgeld beantragen** (die noch erforderlichen Angaben sind dem Antrag der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers und der dazugehörigen Insolvenzgeldbescheinigung zu entnehmen).

☐ **wird** - voraussichtlich - **Insolvenzgeld nicht beantragen**.
Hinweis: In diesen Fällen bitte entweder die **Insolvenzgeldbescheinigung** (Vordruck Insg 4) von der Agentur für Arbeit anfordern und von der Arbeitgeberin/vom Arbeitgeber der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers (ggf. Insolvenzverwalter/in) ausfüllen lassen oder die **Anlage zum Antrag** (Vordruck Insg 1, Seite 5) selbst ausfüllen.

Angaben zu den Ansprüchen Dritter

10. Auf das **rückständige Arbeitsentgelt** der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers habe ich/haben wir noch Ansprüche aufgrund

☐ des **Pfändungs- und Überweisungsbeschlusses**

des Amtsgerichts _____ vom _____

Aktenzeichen _____ zugestellt am _____

☐ der **Verpfändung**

vom _____ dem/der zahlungsunfähigen Arbeitgeber/in angezeigt am _____

☐ der **Abtretungserklärung** vom _____

Höhe der ursprünglichen Forderung _____ €

bereits getilgte Forderung . / . _____ €

verbleibende **Restforderung** _____ €

11. An dem **Anspruch auf Insolvenzgeld** der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers habe ich / haben wir Rechte aufgrund

☐ des **Pfändungs- und Überweisungsbeschlusses**

des Amtsgerichts _____ vom _____

Aktenzeichen _____ zugestellt am _____

☐ der **Verpfändung**

vom _____ dem/der zahlungsunfähigen Arbeitgeber/in angezeigt am _____

☐ der **Abtretungserklärung** vom _____

Höhe der ursprünglichen Forderung _____ €

bereits getilgte Forderung . / . _____ €

verbleibende **Restforderung** _____ €

Erklärung

Ich versichere, sämtliche Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass meine Ansprüche auf Arbeitsentgelt, die den Anspruch auf Insolvenzgeld begründen, mit Stellung dieses Antrages auf die Bundesagentur für Arbeit übergehen und dass die mir zustehenden Pfandrechte an Ansprüchen auf Arbeitsentgelt mit Zahlung des Insolvenzgeldes an mich erlöschen. Das Merkblatt 10 "Insolvenzgeld" habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Formular drucken Formular zurücksetzen

Lexilog-Suchpool