Kug-Abrechnungsliste
Anlage zum Leistungsantrag

Seite .....

Kug-Stammnummer
Abrechnungsmonat

Lfd. Nr.	Name, Vorname Versicherungsnummer	Umfang des Arbeitsausfalls (Anzahl der Kug-Ausfall-stunden) ggf. Anzahl anderer Sozialleistungsstunden sowie Insgesamtstunden		Sollentgelt (ungerundet)	Istentgelt (ungerundet)	Lohn-steuer-klasse Leistungs-satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Sollentgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Istentgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durch-schnittliche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8 : Insgesamt-stunden aus Spalte 3)	Auszuzahlendes Kurzarbeitergeld (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder **Kug**-Stunden (Spalte 3) x durchschnittliche Leistung (Spalte 9)
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
									Übertrag/ Summe:	

Kug-Stammnummer
Abrechnungsmonat

Lfd. Nr.	Name, Vorname Versicherungsnummer	Umfang des Arbeitsausfalls (Anzahl der Kug-Ausfall-stunden) ggf. Anzahl anderer Sozialleistungsstunden sowie Insgesamtstunden		Sollentgelt (ungerundet)	Istentgelt (ungerundet)	Lohn-Steuer-Klasse Leistungs-satz 1 oder 2	Rechnerischer Leistungssatz für das Sollentgelt (Spalte 4) lt. Tabelle	Rechnerischer Leistungssatz für das Istentgelt (Spalte 5) lt. Tabelle	Durch-schnittliche Leistung pro Stunde (Spalte 7 ./. Spalte 8 : Insgesamt-stunden aus Spalte 3)	Auszuzahlendes Kurzarbeitergeld (Sp. 7 ./. Sp. 8) oder **Kug**-Stunden (Spalte 3) x durchschnittliche Leistung (Spalte 9)
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							
	VSNR	**Kug**: ____ WAG:____	KrG: ____ Ins.: ____							

Seite .....

Kug-Stammnummer
Abrechnungsmonat

Übertrag/
Summe: