



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 Geburtsdatum

Angaben zur zahlungsunfähigen Arbeitgeberin/zum zahlungsunfähigen Arbeitgeber

5. Name und Anschrift

Angaben zu den Ansprüchen Dritter

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

Gesetzlichen Forderungsüberganges* wegen _____

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*** _____ €

***Ein Nachweis ist in Kopie beizufügen.**

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. Vom Inhalt des Merkblatt 10 "Insolvenzgeld" habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller