

## Landeszuschuss für kleine und mittlere Unternehmen

### Information zur Kündigung des geförderten Arbeitnehmenden während des Förderzeitraums (einzureichen innerhalb von vier Wochen nach Kündigung)

(Es sind alle Felder auszufüllen.)

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Projektnummer: \_\_\_\_\_

Name des Arbeitnehmenden: \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis zu o. g. Arbeitnehmenden ist gekündigt zum: \_\_\_\_\_

Die Kopie der Kündigung ist beigelegt.

Sie erfolgte:

- durch den Arbeitnehmenden
- durch den Arbeitgebenden
  - innerhalb der Probezeit
  - fristlos
  - aus anderen Gründen, die der Arbeitgebende nicht zu vertreten hat.

**Entsprechende Erläuterungen bzw. Nachweise sind formlos beigelegt.**

**Hat der Arbeitgebende die Kündigung zu vertreten oder erfolgt die Information nicht innerhalb von vier Wochen nach der Kündigung, muss die Hälfte des gewährten Zuschusses zurückgezahlt werden.**

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebenden

\_\_\_\_\_  
Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben