



# Herzlich Willkommen



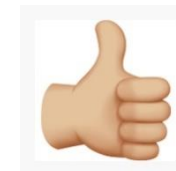


## Funktioniert alles?

... hören Sie mich?

... können Sie die Präsentation sehen?

Geben Sie mir gerne einen „Daumen hoch“ in den Chat, wenn alles klappt.





## Agenda

- **Rechtliche Grundlagen**
- **Fristen der Prüfung**
- **Umfang der Prüfung**
- **Anforderung der Prüfunterlagen**
- **Vereinfachter Kug-Bezug während der Corona-Krise**
- **Inhalte der Prüfung**
- **Verfahren bei festgestellten Fehlern**
- **Qualifizierung während der Kurzarbeit**
- **Informationsquellen**



# Rechtliche --- Grundlagen

§328 Abs. 1 Nr. 3

Vorläufige Entscheidung

§319 Abs. 1

Mitwirkungs- und Duldungspflichten

**SGBIII**

§328 Abs. 3

Feststellung zustehende Leistungen

§20 SGBX

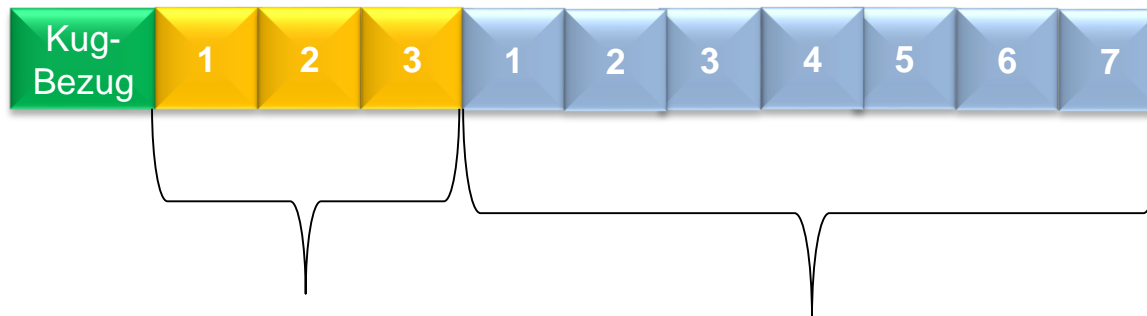
Untersuchungsgrundsatz



# Fristen der --- Prüfung

# Fristen der Prüfungen

- Innerhalb von 7 Monaten sind die abgerechneten Kug-Zeiträume abschließend zu prüfen.
- Die Frist beginnt nach Ablauf der Ausschlussfrist des letzten abgerechneten Monats mit Kug-Bezug



§ 325 (3) SGB III  
3 Monate

Fachliche Weisung – Verfahren 7.2 (1)

# Beispiel

Die Prüfung muss innerhalb von 7 Monaten erfolgen

- Beispiel:
- Kug-Bezug bis 31.01.2021
  - Ausschlussfrist bis 30.04.2021
  - Prüffrist bis 30.11.2021



- Die Abschlussprüfung bei S-Kug und ergänzenden Leistungen sind **vor** Beginn der nächsten Schlechtwetterzeit durchzuführen.





# Umfang der --- Prüfung

# Umfang der Prüfung

Wie viele Personen müssen geprüft werden?

Anzahl abgerechnete Personen im Abrechnungszeitraum	Anzahl vollständig zu prüfende Bezieherinnen und Bezieher je Abrechnungszeitraum
1 bis 20 Personen	1 Bezieher/in
21 bis 50 Personen	3 Bezieher/innen
51 bis 500 Personen	5 Bezieher/innen
über 500 Personen	1% der Bezieher/innen (max. 15 Personen)



# Anforderung der --- Prüfunterlagen

# Anforderung Prüfunterlagen

Anschreiben erstellen

Überprüfen Sie das Anschreiben

Anschreiben

123% Acrobat Reader öffnen

anspruchsbegründenden Unterlagen (z. B. Lohnkonten) noch nicht verglichen. Für den endgültigen Abschluss des Leistungsfalles ist nun eine Überprüfung der Leistungsanträge erforderlich. Bitte übersenden Sie mir

**bis zum 22.07.2020**

für die nachfolgend aufgeführten Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmer

Leistungsmonat	Arbeitnehmer/in
05/2020	Mustermann, Max

die unten angeführten Unterlagen **nicht im Original, sondern nur in Kopie** per Post. (Es besteht ebenfalls die Möglichkeit, Unterlagen mittels verschlüsselter E-Mail oder auf einem Datenträger zu übersenden. Sollten Sie eine von diesen beiden Möglichkeiten nutzen wollen, dann setzen Sie sich bitte vorab mit der Agentur für Arbeit in Verbindung.)

- Arbeitszeitnachweise
- Lohn- und Gehaltsabrechnungen
- Kündigungsschreiben
- Berechnungsprotokoll Soll-/Ist-Entgelt

**Zwingend erforderlich, ansonsten ist keine Prüfung möglich!**

Ergeben sich im Rahmen dieser Prüfung Unklarheiten, so wird die Prüfung vor Ort in Ihrem Betrieb fortgeführt.

Zurück Weiter Abbrechen



# Vereinfachter Kug-Bezug

---

## während der Corona- Krise

[Startseite](#) > [Kurzarbeitergeld](#)

# Kurzarbeitergeld

Wenn die Corona-Krise zum Stresstest für Ihr Unternehmen wird, sind wir für Sie da – mit Kurzarbeitergeld. Außerdem steht Ihnen Ihr Arbeitgeber-Service mit umfassender Beratung zur Seite. Kontaktieren Sie uns – gemeinsam meistern wir die Krise.

**Homepage der Bundesagentur für Arbeit – Hinweise zum Antragsverfahren – [Vorübergehende Regelungen zum Kurzarbeitergeld aufgrund der COVID-19-Pandemie](#) und die [FAQ zum Kurzarbeitergeld](#)**

Gültig bis 31.12.2021



# Inhalte der

---

# Prüfung

## Konkrete Inhalte der Prüfung z.B.



- **Gekündigte AN**
- **Vermeidung Kug durch Urlaub + ungeschützte AZ-Guthaben**
- **Mindesterfordernis (inkl. Ersatztatbestand)**
- **Schriftliche Einverständniserklärungen AN / Betriebsvereinbarung**
- **Korrekturanträge (neue AN / Leistung)**

**Alle Angaben in der Abrechnungsliste**



# Kug-Abrechnungsliste / Pauschalierte SV-Erstattung - Anlage zum Leistungsantrag

Seite  
1

Kug-Nr.

K

Arbeitsausfallnummer

AA-

Betriebsnummer

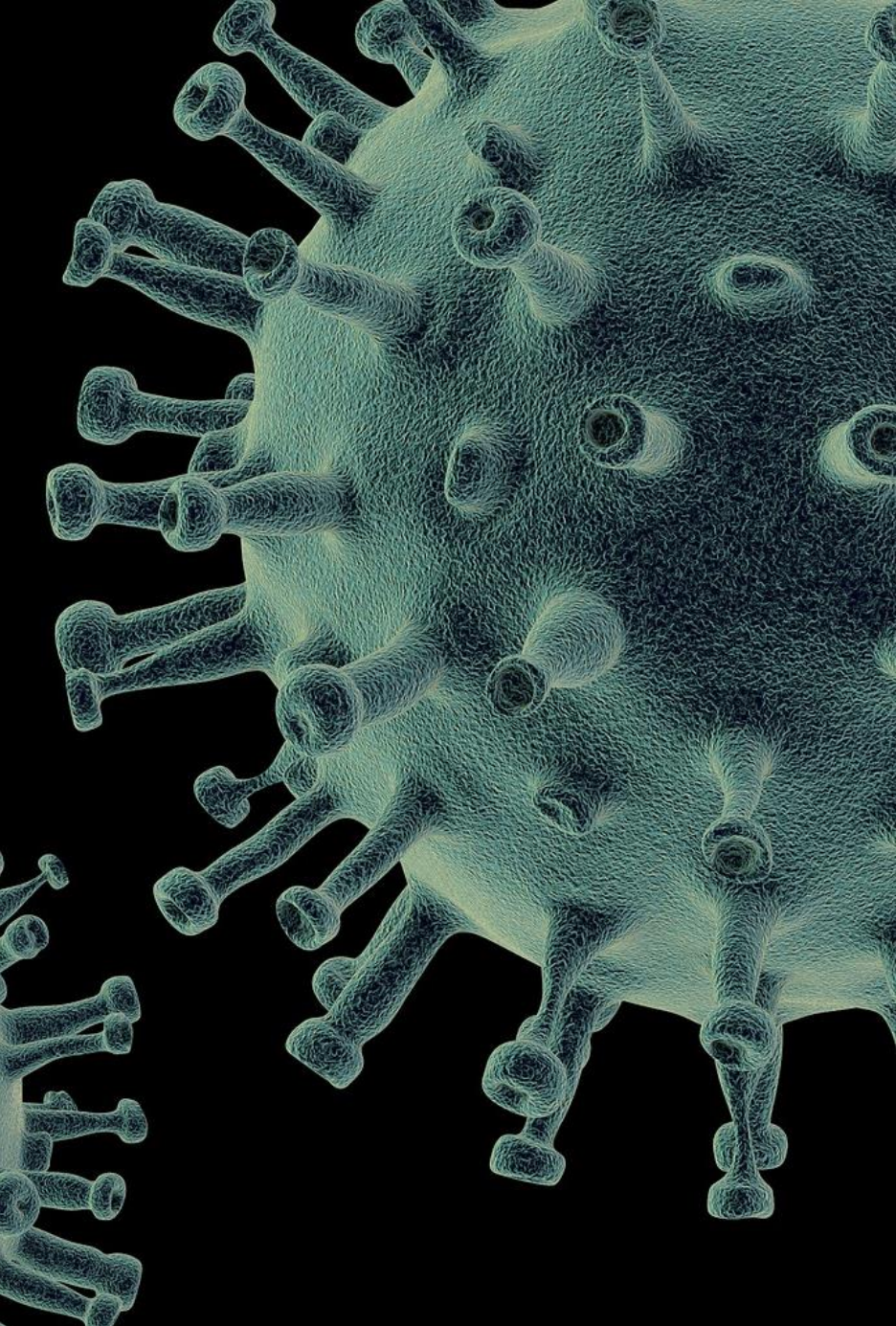
Abrechnungsmonat:



3

Korrektur-Abrechnungsliste

laufende Nr.	Name, Vorname Versicherungsnummer Faktor Personalveränderung	Umfang des Arbeitsausfalls Anzahl Kug Ausfallstunden, Krankengeldstunden und Stunden insgesamt	Soll-Entgelt (ungerundet) <b>Brutto</b>	Ist-Entgelt (ungerundet) <b>Brutto</b>	Lohnsteuerklasse	Rechnerischer Leistungssatz Soll-Entgelt	Rechnerischer Leistungssatz Ist-Entgelt	Durchschnittliche Leistung pro Stunde	Auszuzahlendes Kug
									SV-Beitragserstattung
Korrektur					Bezugsmonate				SV-Beitragserstattung bei Weiterbildung
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Q*</b> VSNR <input type="text"/> Faktor <input type="text"/> <input type="text"/> Personalveränderung <input type="text"/> Datum <input type="text"/>	Kug: <input type="text"/> Ins.: <input type="text"/> KrG: <input type="text"/>			StKL: <input type="text"/> BM: <input type="text"/> LS: <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	VSNR <input type="text"/> Faktor <input type="text"/> Personalveränderung <input type="text"/> Datum <input type="text"/>	Kug: <input type="text"/> Ins.: <input type="text"/> KrG: <input type="text"/>			StKL: <input type="text"/> BM: <input type="text"/> LS: <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	VSNR <input type="text"/> Faktor <input type="text"/> Personalveränderung <input type="text"/> Datum <input type="text"/>	Kug: <input type="text"/> Ins.: <input type="text"/> KrG: <input type="text"/>			StKL: <input type="text"/> BM: <input type="text"/> LS: <input type="text"/>				
*Quarantäne (vorherige Abrechnungsliste, Neu: in der Klappliste)			Obertrag / Summe Spalte 4	Obertrag / Summe Spalte 5					Obertrag / Summe Spalte 10 Obere Zelle  Obertrag / Summe Spalte 10 Mittlere Zelle  Obertrag / Summe Spalte 10 Untere Zelle



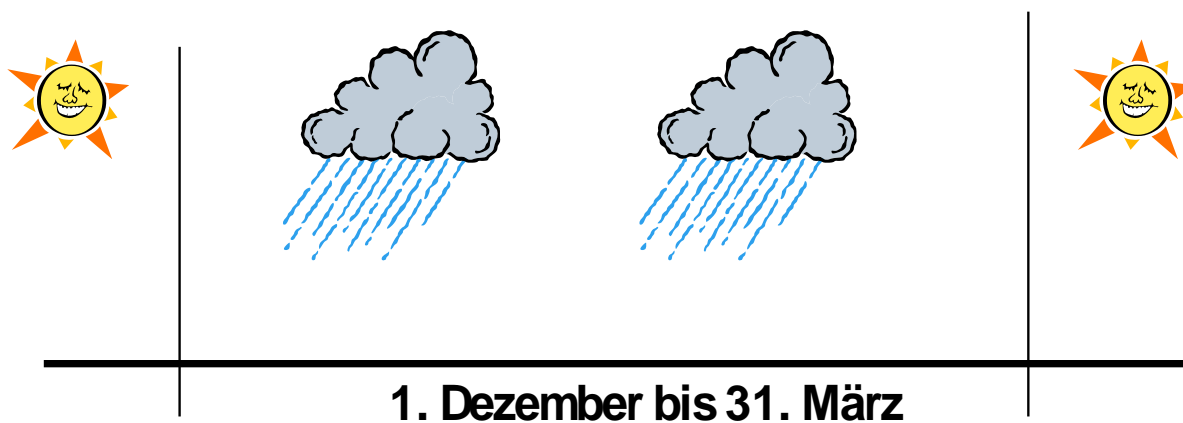
## §56 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz

- Angabe der Quarantäne während Kug in der Abrechnungsliste
- Übergang von Entschädigungsansprüchen auf die BA

# S-Kug und ergänzende Leistungen für Baubetriebe\*

Zu prüfen:

- **S-Kug** (witterungsbedingt ab 1 Std. am Arbeitstag)
- **Mehraufwandswintergeld (MWG)**
- **Zuschusswintergeld (ZWG)**
- **Bruttolohnsummen (BLS) für die Winterbeschäftigungsumlage (WBU)**



# Stolpersteine

---

- **Betriebsübliche Arbeitszeit**
- **Festgehalt / Stundenlohn**
- **Arbeitszeitnachweise (auch bei „Vertrauensarbeitszeit“)**
- **individueller Bezugsmonat**
- **Feiertagslohn, Zuschuss zum Kug, Entgeltbestandteile etc.**
- **Leiharbeitnehmer**
- **Fiktive Aufstockung bei anteiligem Kug-Monat  
z.B. bei Kündigung, Krankengeld etc.**

**Übersicht  
Entgeltbestandteile  
für das  
Soll- und Istentgelt**

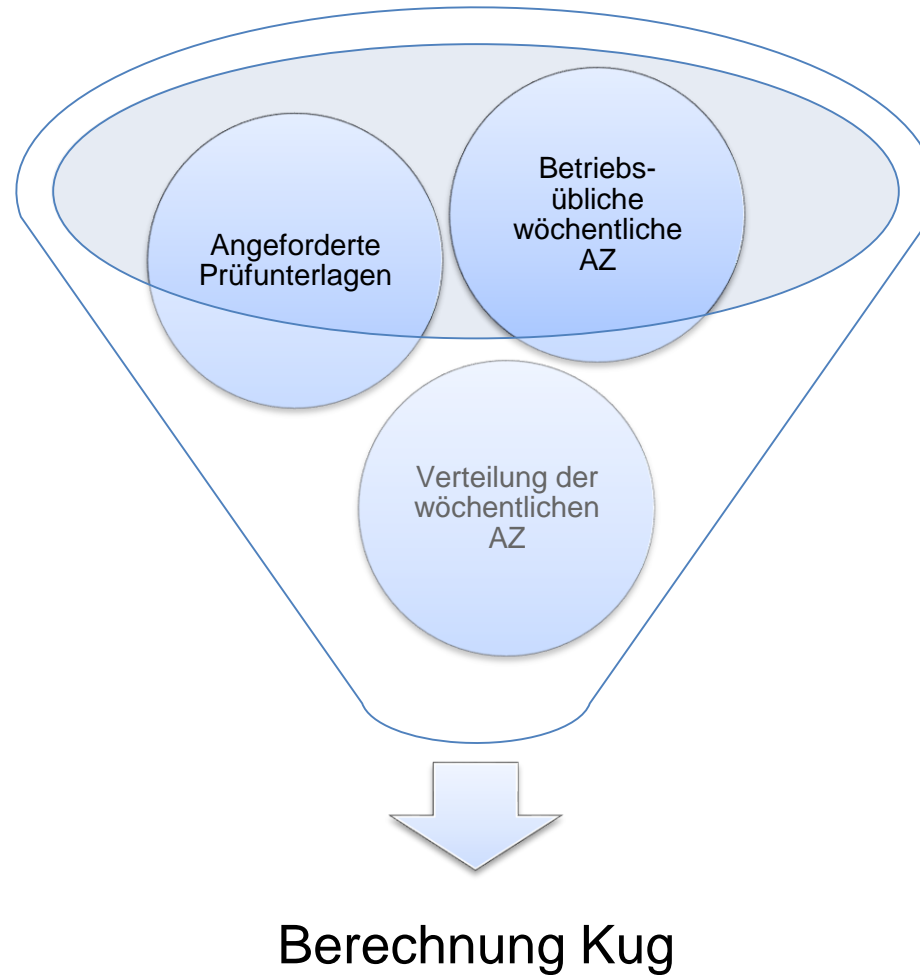




# Berechnung



# Grundlage für die Berechnung



# Sollentgelt – hinreichend bestimmbar

Berechnung mit  
durchschnittlichen  
Monatsstunden

Wochenarbeitszeit z.B.  
40 Std. x 13 : 3 = 173,33 Std.

Variante I:

Berechnung mit  
durchschnittlichen  
Monatsstunden

Bruttogehalt: z.B. 3.600,00 €  
: 173,33 Std. = 20,77 € (**pro**  
**Std.**)

Ausfallstunden: 100 Std. x  
Std. Satz 20,77 € = 2077,00 €  
Gehaltskürzung

daraus ergibt sich: 3600,00 €  
./. 2077,00 € = 1523,00 € Ist-  
Entgelt



# Sollentgelt – hinreichend bestimmbar

## Variante II:

### Berechnung der tatsächlichen Monatsstunden

Bruttogehalt: z.B. 3.600,00 € : 168 = 21,43 € (pro Std.)

tatsächlich geleistete Stunden 68 Std x 21,43 € =

1457,24 € Ist-Entgelt

# Sollentgelt – nicht hinreichend bestimmbar

Referenzzeitraum  
aus den letzten 3 Monaten vor Kug

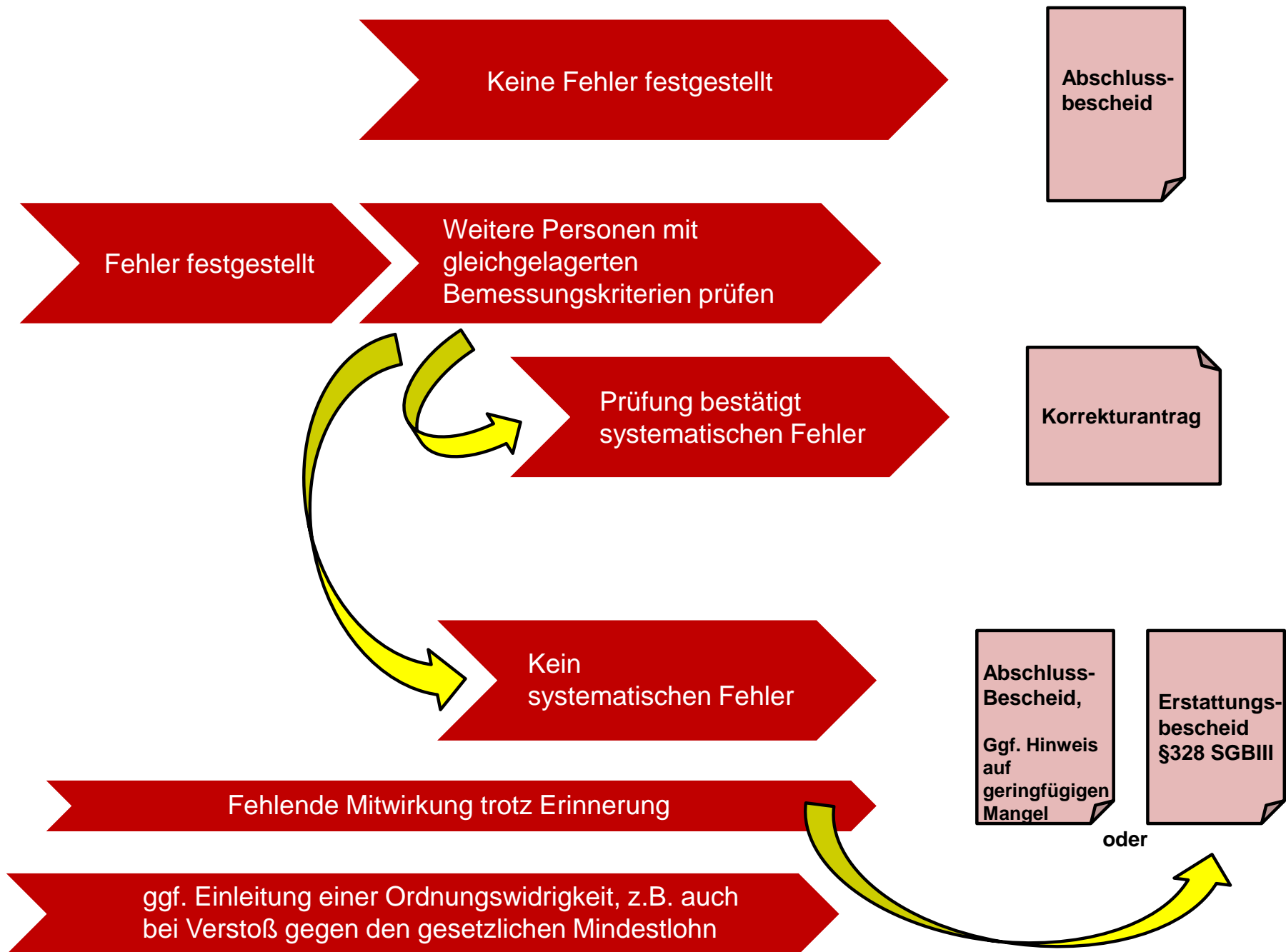


## Feststellung des Ist-Entgelts

Im Anspruchszeitraum tatsächlich erzielt  
beitragspflichtiges Arbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen  
und ohne Zuschuss zum Kug).



# Verfahren bei --- festgestellten Fehlern

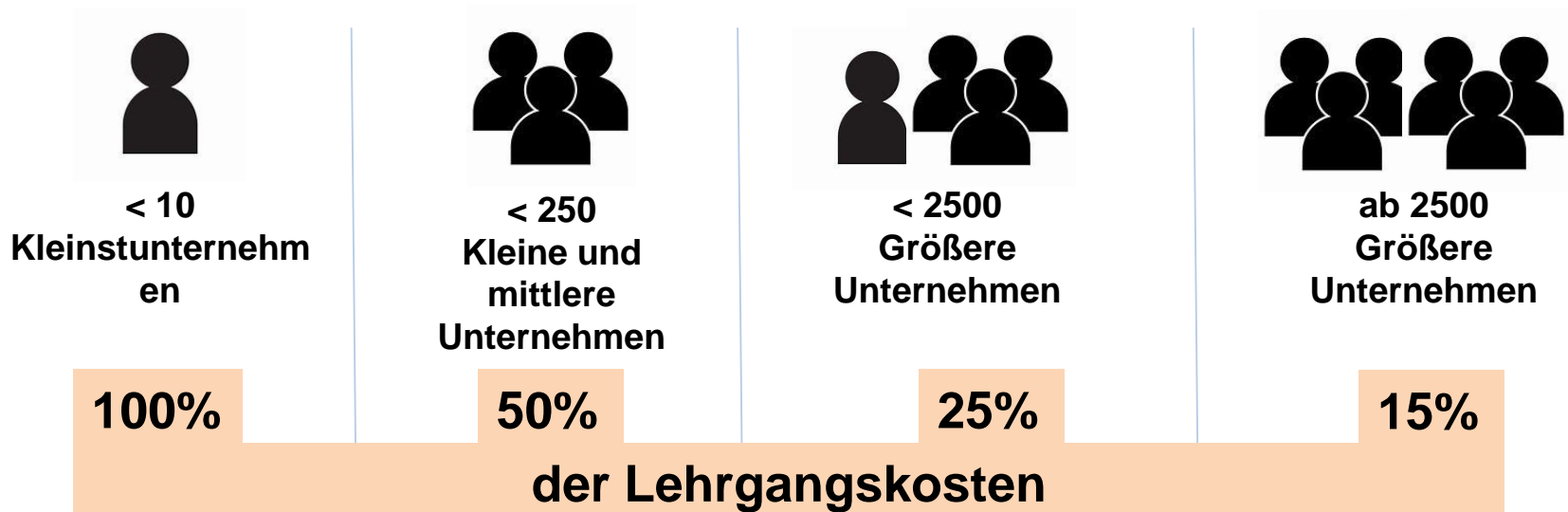




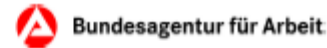
# Qualifizierung während --- der Kurzarbeit

# Qualifizierung während Kug

Es werden Zuschüsse zu den **Lehrgangskosten** in Abhängigkeit von der Betriebsgröße nach § 106a SGB III gezahlt:



# Abrechnung der Lehrgangskosten



Agentur für Arbeit

Postanschrift



3

Kug-Nr. (vgl. Bescheid zur Anzeige)

K

Arbeitsauffall-Nr. (vgl. Bescheid zur Anzeige)

AA-

Betriebsnummer

Bitte das Formular vollständig ausfüllen.  
Drucken des Formulars ist sonst nicht möglich!

## Antrag auf Zuschuss zu den Lehrgangskosten für (eine) während der Kurzarbeit begonnene Weiterbildungsmaßnahme(n) (§ 106 a Abs. 2 SGB III)

### Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung des Arbeitgebers:

Straße des Arbeitgebers:  Haus-Nr.:  PLZ:  Ort:

Telefon-Nr.:  Telefax-Nr.:  E-Mail-Adresse:

IBAN:  Kreditinstitut:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung des Zuschusses zu den Lehrgangskosten nach § 106a Abs. 2 SGB III für die Maßnahmen

gemäß der/den beigefügten Abrechnungsliste(n) (Kug 106a-2) und der/den für den Abrechnungsmonat beigefügten Rechnung(en) des Maßnahmeträgers

für den Abrechnungsmonat:

Zuschuss in Höhe von:  €

für den Betrieb  Betriebsabteilung:

Gesamtzahl der dort Beschäftigten

Hinweis: Für jede Maßnahme sind eine eigene Abrechnungsliste und eine eigene Rechnung beizufügen.

### Erklärung

1. Ich bestätige, dass die in der Abrechnungsliste aufgeführten ArbeitnehmerInnen während Ihrer individuellen Kurzarbeit mit der Weiterbildungsmaßnahme begonnen haben.
2. Ich/Wir bestätige(n), dass die in der Abrechnungsliste erfassten ArbeitnehmerInnen und Arbeitnehmer im Abrechnungsmonat an der Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen haben und die geltend gemachten Kosten tatsächlich entstanden sind. ArbeitnehmerInnen, die im Abrechnungsmonat nicht mehr an der Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen haben, sind nicht aufgeführt.
3. Mir ist bekannt, dass eine Förderung von Maßnahmen, zu deren Durchführung ich aufgrund bundes- oder landesrechtlicher Regelungen verpflichtet bin, nicht möglich ist.  
Mir ist bekannt, dass Fortbildungsziele nach § 2 Absatz 1 des Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetzes nicht nach § 106a Abs. 2 SGB III förderfähig sind.  
Ich erkläre hiermit, dass es sich bei der Weiterbildungsmaßnahme nicht um eine dieser Maßnahmen handelt.
4. Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

(Ort, Datum)

Unterschrift(en) des Betriebshabers oder eines/einer Insoweit zur Vertretung Berechtigten

**NEU**

**Antrag  
+  
Abrechnungsliste**

**gemäß §106a  
SGBIII**



**Abrechnungsliste Lehrgangskosten - Anlage zum Antrag 106a-1  
Berufliche Weiterbildungsmaßnahmen (§ 106 a Abs. 2 SGB III)**

Seite  
1

Kug-Nr.

K

Arbeitsausfallnummer

AA-

Betriebsnummer

Abrechnungsmonat:



3

Bezeichnung der Maßnahme:

Beginn der Maßnahme:

Ende der Maßnahme:

laufende Nr.	Name, Vorname Versicherungsnummer	Individueller Beginn der Kurzarbeit am	Eintritt in die Maßnahme am	Letzter Tag der Teilnahme	Variante A		Variante B		Lehrgangskosten im Abrechnungsmonat insgesamt
					Höhe der täglichen Lehrgangskosten laut Maßnahmezertifikat	Anzahl der Unterrichtstage im Abrechnungszeitraum	Unterrichtskostensatz je Unterrichtsstunde laut Maßnahmezertifikat	Anzahl der Unterrichtsstunden im Abrechnungszeitraum	
1	2	3	4	5	6 a, b		7 a, b		8
1	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
2	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
3	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
4	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
5	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
6	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
7	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
8	<input type="text"/> VSNR <input type="text"/>								
									Gesamtsumme <input type="text"/>

# Qualifizierung während Kug

**Erstattung von 50% der Sozialversicherungsbeiträge für Monate, in denen Beschäftigte an einer Weiterbildungsmaßnahme teilnehmen.**

## Hinweis:



- Nach der Kurzarbeitergeldverordnung werden die Sozialversicherungsbeiträge bis zum 30.06.2021 noch zu 100% übernommen.
- Nach der Kurzarbeitergeldverordnung werden die Sozialversicherungsbeiträge vom 01.07. bis zum 31.12.2021 zu 50% übernommen und können durch Weiterbildung auf 100% aufgestockt werden. **Erstattung über die Abrechnungsliste Kug108.**



[www.arbeitsagentur.de](http://www.arbeitsagentur.de)

- [Kurzarbeitergeld](#)
- [Hinweise zum Antragsverfahren \(PDF-Datei\)](#)
- [Erklärung zur elektronischen Datenübermittlung](#)
- [Förderung von Weiterbildung](#)
- [eServices](#)

**Ihr Ansprechpartner:  
der operativer Service  
vor Ort!**