

## Landeszuschuss für kleine und mittlere Unternehmen

### Information zur Kündigung der/der geförderten Arbeitnehmer/in während des Förderzeitraums (einzureichen innerhalb von vier Wochen nach Kündigung)

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

Name des/r Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis zu o. g. Arbeitnehmer/in ist gekündigt zum \_\_\_\_\_

**Die Kopie der Kündigung ist beigefügt.**

Sie erfolgte

durch den/die Arbeitnehmer/in

durch den/die Arbeitgeber/in

innerhalb der Probezeit

fristlos

aus anderen Gründen, die der/die Arbeitgeber/in nicht zu vertreten hat.

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

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

---

**Unterschrift Arbeitgeber/in**