

IKK Südwest
66098 Saarbrücken

Absender

Betriebsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANTWORT

Bitte umgehend ausfüllen und zurücksenden - Fax-Nr.: 06 81 38 76-2799

Feststellung der am Umlageverfahren (U1) teilnehmenden Arbeitgeber

Nachfolgende Angaben erstrecken sich auf **alle** Arbeitnehmer des Betriebes, unabhängig von der individuell zuständigen Krankenkasse.

Anzahl der Beschäftigten am Ersten der Monate Januar bis Dezember:

Für diese Feststellung sind **nicht zu berücksichtigen**: Auszubildende, Wehr- und Zivildienstleistende, Vorruhestandsgeldempfänger, Schwerbehinderte sowie Personen, die sich in Elternzeit oder in der Freistellungsphase der Altersteilzeit befinden.

Personenkreis	Stichtag					
	01.01.	01.02.	01.03.	01.04.	01.05.	01.06.
Vollzeitbeschäftigte Arbeitnehmer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit bis zu zehn Stunden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 20 Stunden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als 30	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stunden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

