

Betriebsnummer:

Name, Vorname:

Anschrift:

Krankenkasse

Datum: [xx.xx.xxxx]

Beitrags erleichterungen aufgrund der Auswirkungen des Coronavirus

- Mitteilung über Beitragsreduzierung aufgrund Kurzarbeitergeldes (KUG)
- Antrag auf zinslose Stundung

1. Mitteilung

Das o. a. Unternehmen hat Kurzarbeit angeordnet. Daraufhin sinken die Beitragszahlungen ab dem Monat [Monatsangabe] 2020. Gegebenenfalls sind gar keine Beiträge mehr abzuführen.

2. Zinslose Stundung

Wir haben heute einen Beitragsnachweis an Sie übermittelt. Infolge der Auswirkungen des Coronavirus können die nachfolgend genannten Steuerzahlungen derzeit nicht geleistet werden (erhebliche Härte). Die Bundesregierung hat die vollständige oder teilweise Erstattung der von Arbeitgebern allein zu tragenden Beiträge zur Sozialversicherung für Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer, die Kurzarbeitergeld beziehen, einzuführen (§ 109 Abs. 5 Satz 1 Nr. 3 SGB III). Ich/Wir beantrage(n) deshalb eine zinslose Stundung um vorerst drei Monate im folgenden Umfang

Beitragsmonat: _____

Beitragszahlung: _____

Die Zahlung von monatlichen Raten ist mir möglich / nicht möglich.

Die Zahlung der monatlichen Raten erfolgt ab dem [xx.xx.xxxx] jeweils am [xx]. des Monats.

3. Verrechnungsantrag

Die Bundesregierung hat die vollständige oder teilweise Erstattung der von Arbeitgebern allein zu tragenden Beiträge zur Sozialversicherung für Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer, die Kurzarbeitergeld beziehen, einzuführen (§ 109 Abs. 5 Satz 1 Nr. 3 SGB III). Wir beantragen im Sinne des abgekürzten Zahlungsweges die Verrechnung ihrer Beitragsansprüche mit dem (eingeführten) Erstattungsanspruch gegenüber der Bundesregierung. Bis dahin beantragen wir hilfsweise die zinslose Stundung und Aussetzung der Vollziehung.

Mit freundlichen

[Firmenstempel / Unterschrift]