



Kundennummer der Agentur für Arbeit (soweit bekannt)

Name der Justizvollzugsanstalt

Bitte beachten Sie: Diese Bescheinigung ist eine Urkunde. Änderungen oder Ergänzungen der Eintragungen müssen mit gesonderter Unterschrift bescheinigt werden.

1. Angaben zu den persönlichen Daten der Versicherungspflichtigen/des Versicherungspflichtigen
Familienname/ggf. Geburtsname Vorname Geburtsdatum
Versicherungsnummer

2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis
In den letzten 5 Jahren vor der Entlassung wurden für die Betroffene/den Betroffenen Beiträge zur Arbeitslosenversicherung entrichtet (§ 26 Abs. 1 Nr. 4 SGB III).
Wenn ja: Versicherungspflicht hat vorgelegen
Table with 6 columns: am von, bis, Kalendertag, am von, bis, Kalendertag

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin für Rückfragen Telefon
Dienstsiegel der JVA Datum Unterschrift


 Kundennummer der Agentur für Arbeit (soweit bekannt)

 Familienname/ggf. Geburtsname

 Vorname

 Geburtsdatum

 Versicherungsnummer

 In den letzten 5 Jahren vor der Entlassung wurden für den Betroffenen Beiträge zur
 Arbeitslosenversicherung entrichtet (§ 26 Abs. 1 Nr. 4 SGB III).

 Ja Nein

Wenn ja: Versicherungspflicht hat vorgelegen

am von	bis	Kalendertag Kalendertage	am von	bis	Kalendertag Kalendertage