



Arbeitsmarktservice

An die
Regionale Geschäftsstelle des AMS
Bitte zuständige Geschäftsstelle auswählen

Eingangsvermerk der Regionalen Geschäftsstelle:

Absender:

(Adresse, Kontaktperson, Firmenstampiglie)

Anzeige über die beabsichtigte Auflösung von Dienstverhältnissen gem. § 45a AMFG

Bitte vor dem Ausfüllen die Erläuterungen lesen!

1. Durchschnittlicher Beschäftigtenstand der letzten 3 Monate vor Einbringung der Anzeige

	insgesamt	davon Frauen
Arbeiter		
Angestellte		
Lehrlinge		
Summe	0	0

2. Zeitraum (max. 30 Tage), in dem die Arbeitsverhältnisse aufgelöst werden sollen (Ausspruch der Kündigungen/beabsichtigte Auflösungen)

von	bis
-----	-----

3. Zahl der aufzulösenden Arbeitsverhältnisse

	insgesamt	davon Frauen
Arbeiter		
Angestellte		
Summe	0	0

3a Qualifikation der betroffenen ArbeitnehmerInnen

	Anzahl
Ungelernt	
Angelernt	
Lehre	
Fachausbildung	
Höhere Ausbildung	



Arbeitsmarktservice

3b Alterskategorien der betroffenen ArbeitnehmerInnen

	Anzahl
bis unter 19 Jahre	
19 bis unter 25 Jahre	
25 bis unter 50 Jahre	
50 bis unter 55 Jahre	
55 Jahre und älter	

3c Beschäftigungsdauer der betroffenen ArbeitnehmerInnen

	Anzahl
bis unter 6 Monate	
6 Monate bis unter 1 Jahr	
1 Jahr bis unter 10 Jahre	
10 Jahre und mehr	

4. Auswahlkriterien für die beabsichtigte Auflösung von Dienstverhältnissen betroffener ArbeitnehmerInnen

(Zutreffendes bitte ankreuzen; Mehrfachnennungen sind möglich)

- 1 nach dem Alter
- 2 nach der Lohn- bzw. Gehaltshöhe
- 3 nach ihrer sozialen und familiären Situation
- 4 sonstige Auswahlkriterien *(bitte auf Seite 3 näher erläutern)*

5. Gründe für die beabsichtigte Auflösung

(Zutreffendes bitte ankreuzen; Mehrfachnennungen sind möglich)

- 1 Auftragsrückgänge
- 2 Organisatorische Gründe
- 3 Insolvenz (Konkurs, Sanierungsverfahren mit/ohne Eigenverwaltung)
- 4 Saisonbedingte Gründe
- 5 Sonstige Gründe *(bitte auf Seite 3 näher erläutern)*

6. Flankierende soziale Maßnahmen?

(Zutreffendes bitte ankreuzen; Mehrfachnennungen sind möglich)

- 1 innerbetriebliche Schulungen
- 2 Sozialplan
- 3 Arbeitsstiftung
- 4 Sonstiges
- 5 Keine

(Bitte die eingesetzten Maßnahmen auf Seite 3 näher beschreiben)



Arbeitsmarktservice

Vermerke der Regionalen Geschäftsstelle

Codierung der Betriebsgröße ankreuzen

- 1 21 bis 99 Beschäftigte
- 2 100 bis 600 Beschäftigte
- 3 über 600 Beschäftigte

im BTR erfaßt

Datum und Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters

Nähere Erläuterungen:

Sonstige Auswahlkriterien (Punkt 4): _____

Sonstige Gründe für die beabsichtigte Auflösung (Punkt 5): _____

Genauere Beschreibung der flankierenden Maßnahmen(Punkt 6): _____

Der Betriebsrat wurde konsultiert und es wurde ihm
eine Kopie der Anzeige übermittelt.

Da kein Betriebsrat besteht, wurde eine Kopie der
Anzeige den betroffenen ArbeitnehmerInnen
übermittelt.

(Der Betriebsrat)

(firmenmäßige Zeichnung)