

## Feststellungsverfahren

Prüfung der Teilnahmevoraussetzung zum Ausgleichsverfahren  
für nicht U1-pflichtige Unternehmen im Q3-Tarif

Zentralfax: 030 . 722 39 88 25

Unternehmen / Firmenstempel

**Aktenzeichen**

Geschäftsführer / Inhaber

ggf. weitere

Handelsregisternummer

Bearbeiter / Ansprechpartner

Telefon mit Durchwahl

### Erfassung der Beschäftigten / Arbeitszeit

Erfassungszeitraum:	letzter Monat	Freiwillige oder ergänzende Angaben				
		Stundenlohn	Sollarbeitstage	Wochenarbeitszeit	Sollarbeitsstunden	
	Anzahl letzter Monat ___ 2009	letzter Bruttolohn Monat ___ 2009 ohne SV-Beiträge und Sonderzahlung				
Beschäftigte gesamt		€	, €			
davon Geschäftsleitung		entfällt	entfällt	entfällt	entfällt	entfällt
davon gewerblich AN		€	, €			
davon angestellte AN		€	, €			
davon Azubi		€	, €			
davon gerinf. Besch.		€	, €			

### Erfassung des Krankenstandes

Erfassungszeitraum:	letzten 12 Monate	Ergänzende Angaben zu den Lohnfortzahlungskosten				
		Krankentage der Lfz.	Krankentage der Lfz.	Krankheitsfälle der letzten 12 Monate	Krankenstand gesamt in %	
	Höhe der Lohnfortzahlungskosten 1. - 42. Tag					
Beschäftigte gesamt	€					
davon Geschäftsleitung	entfällt	entfällt	entfällt	entfällt	entfällt	entfällt
davon gewerblich AN	€					
davon angestellte AN	€					
davon Azubi	€					
davon gerinf. Besch.	€					

Besteht in Ihrem Unternehmen die Pflicht für einen Krankenschein ab:  1. Tag  3. Tag bitte ankreuzen

Schlussbemerkung: Die Erstprüfung eines Unternehmens auf die Teilnahme am Ausgleichsverfahren im Q3-Tarif ist für jedes Unternehmen in Deutschland kostenfrei. Nach 3 Monaten verfällt das Prüfungsergebnis und muss erneut kostenpflichtig eingereicht werden. Bearbeitungsgebühr 25,00 Euro. Prüfungsunterlagen dürfen nicht älter als 6 Wochen sein. Zwischen der Teilnahme am Ausgleichsverfahren und der Prüfstellung darf der Zeitraum von 3 Monaten nicht überschritten werden, da dies ein neues Prüfverfahren auslöst.

Prüfstelle NOXUS deutschland

Prüfer: \_\_\_\_\_

geprüft am: \_\_\_\_\_ . 2009

Eingang der Prüfungsunterlagen \_\_\_\_\_ . 2009

NOXUS deutschland - Abt. Zentrale Prüfstelle

NOXUS deutschland Beratung für betriebliche Gesundheit e.K. - Brühlerwallstraße 9 - D-99084 Erfurt - Telefon: 0361 . 600 37 80

Email: info@noxus.eu - Internet: www.noxus.eu - Amtsgericht: Jena - Handelsregister: HRA 500501 - Steuernummer: 151/223/07708

noxus 09/01/FSTV-VII