



Arbeitsmarktservice

An die  
Regionale Geschäftsstelle des AMS

**Absender:**

Eingangsvermerk der Regionalen Geschäftsstelle:

(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		

**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		

**3a Qualifikation der betroffenen ArbeitnehmerInnen**

	Anzahl
Ungelernt	
Angelernt	
Lehre	
Fachausbildung	
Höhere Ausbildung	



Arbeitsmarktservice  
Niederösterreich

### 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  
Niederösterreich

## Vermerke der Regionalen Geschäftsstelle

*Codierung der Betriebsgröße ankreuzen*

- |   |                          |               |
|---|--------------------------|---------------|
| 1 | 21 bis 99 Beschäftigte   |               |
| 2 | 100 bis 600 Beschäftigte | im BTR erfaßt |
| 3 | über 600 Beschäftigte    |               |

---

*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)