**Zustimmungserklärung**

Als zuständige kollektivvertragsfähige Körperschaft der Arbeitnehmer stimmt der

**Österreichischer Gewerkschaftsbund bzw. die zuständige
Gewerkschaft …………………………...……………………………………………..…………….**

der Kurzarbeit der Firma …………………………………………………………………...

in ………………………………………………………………..

für

a) sämtliche Betriebe des oben genannten Arbeitgebers/der oben genannten Arbeitgeberin

b) den folgenden Betrieb bzw folgende Betriebe:

………….…………………………..………………………..…………………….

*(Ausfüllhilfe: Wenn ein oder mehrere Betriebe (iSd § 34 ArbVG), aber nicht das ganze Unternehmen erfasst sein sollen, sind hier die Betriebe einzutragen und lit a und c frei zu lassen.)*

c) folgenden Betriebsteil bzw folgende Betriebsteile
(vgl Abschnitt III Punkt 1): ……………………………..

*(Ausfüllhilfe: Wenn kein ganzer Betrieb, sondern nur Betriebsteile erfasst sein sollen, sind die Betriebsteile hier einzutragen und lit a und b frei zu lassen.)*

für die Dauer von ……………… bis ……………… zu.

**Österreichischer Gewerkschaftsbund**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der/Die Bundesvorsitzende: |  | Der/Die Bundessekretär:in: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|   |
| (Datum) |

**Österreichischer Gewerkschaftsbund
Gewerkschaft …………………………...……………………………………………..…………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der/Die Vorsitzende: |  | Für die Bundesgeschäfts­führung: |

|  |
| --- |
|   |
| (Datum) |

**Zustimmungserklärung**

Als zuständige kollektivvertragsfähige Körperschaft der Arbeitgeber stimmt die

**Wirtschaftskammer bzw. zuständiger Arbeitgeberverband**

**…………………………………………………………………..**

der Kurzarbeit der Firma …………………………………………………………………...

in ………………………………………………………………..

für

a) sämtliche Betriebe des oben genannten Arbeitgebers/der oben genannten Arbeitgeberin

b) den folgenden Betrieb bzw folgende Betriebe:

………….…………………………..………………………..…………………….

*(Ausfüllhilfe: Wenn ein oder mehrere Betriebe (iSd § 34 ArbVG), aber nicht das ganze Unternehmen erfasst sein sollen, sind hier die Betriebe einzutragen und lit a und c frei zu lassen.)*

c) folgenden Betriebsteil bzw folgende Betriebsteile
(vgl Abschnitt III Punkt 1): ……………………………

*(Ausfüllhilfe: Wenn kein ganzer Betrieb, sondern nur Betriebsteile erfasst sein sollen, sind die Betriebsteile hier einzutragen und lit a und b frei zu lassen.)*

für die Dauer von ……………… bis ……………… zu.

**Wirtschaftskammer bzw
zuständiger Arbeitgeberverband**………………………………………………………………….

**Fachverband/Fachgruppe (Innung, Gremium)**

**………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der Obmann/Die Obfrau: |  | Der/Die Geschäftsführer:in: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|   |
| (Datum) |