Amt für Industrie, Gewerbe und Arbeit Graubünden

Arbeitslosenkasse Graubünden

Ringstrasse 10

7001 Chur

***Bur-Nr.: ……/ Name des Betriebs bzw. Betriebsabteilung***

**Einsprache gegen die Verfügung Nr. \_\_\_\_\_\_\_ betreffend Kurzarbeitsentschädigung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir gehen davon aus, dass im summarischen Verfahren für im Monatslohn beschäftigte Angestellte Ferien- und Feiertage bei der Bemessung der Kurzarbeitsentschädigung zu berücksichtigen sind. Daher sind wir der Ansicht, dass für die Abrechnungsperiode …………………….*(jeweiligen Monat angeben, im Bedarfsfall monatlich zu wiederholen)* zu tiefe Kurzarbeitsentschädigungen ausgerichtet wurden und ersuchen Sie um Ausrichtung des entsprechenden Zuschlages.

Mit einer einstweiligen Sistierung des Verfahrens bis zu einem materiellen Entscheid des Bundesgerichtes erklären wir uns einverstanden.

Freundliche Grüsse

*(Unterschrift zwingend)*