

Personalfragebogen – Kündigung

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zur Kündigung/Entlassung

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet oder Abschluss des Aufhebungsvertrages am | |
| Arbeitsverhältnis wurde gekündigt zum | |
| Kündigung/Entlassung durch | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber/Dienstherr <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/Beamte, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/Beamte, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag |
| Art der Zustellung der Kündigung | <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Per Post |

Maßgebliche Kündigungsfrist des Arbeitgebers

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kündigungsfrist | Wert (Anzahl) | <input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Werktage <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate |
| Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist | <input type="checkbox"/> Zum Ende der Woche <input type="checkbox"/> Zum 15. des Monats <input type="checkbox"/> Zum Monatsende <input type="checkbox"/> Zum Ende des Vierteljahres <input type="checkbox"/> Ohne festes Ende <input type="checkbox"/> Zum Ende des Halbjahres <input type="checkbox"/> Zum Jahresende | |

Zusatzangaben bei Kündigungsausschluss

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Gesetzlich/tarifvertraglicher Ausschluss der ordentlichen Kündigung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Zeitlich unbegrenzter Ausschluss der ordentlichen Kündigung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Fristgebundene Kündigung trotz zeitlich unbegrenztem Ausschluss der ordentlichen Kündigung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Personalfragebogen – Kündigung

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Zusatzangaben bei Kündigung /Entlassung durch den Arbeitgeber/ Dienstherrn

| | | | | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Kündigung erfolgte schriftlich | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Betriebsbedingte Kündigung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage erhoben | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss | | |
| Kündigung wegen vertragswidrigen Verhaltens | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Datum der vorherigen Abmahnung wegen vertragswidrigen Verhaltens am: | | |

Weitere Angaben zur Kündigung/Entlassung

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Zusätzliche Kündigungsvereinbarungen | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sozialauswahl wurde vorgenommen | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Entfällt, weil personenbedingte Entlassung/ Kündigung | |
| Prüfung Sozialauswahl durch: | | Nummer bzw. Name der Arbeitsagentur: | |
| Der Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen, wenn nicht Arbeitnehmer gekündigt hätte | | am: | zum: |
| Ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur gegen Leistung (Abfindung, Entschädigung) zulässig | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund liegen vor oder diese wären ohne besondere (tarif-)vertragliche Kündigung gegeben gewesen | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Zahlungen bei Austritt / Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zahlungen bzw. Anspruch auf Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss |
| Grund der Ungewissheit | <input type="checkbox"/> Entgeltanspruch streitig <input type="checkbox"/> Entgeltanspruch unklar <input type="checkbox"/> Abrechnung noch nicht abgeschlossen <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Arbeitsentgelt über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss |
| Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis: | |
| Unwiderrufliche Freistellung mit Weiterzahlung des Arbeitsentgelts (Erfassung als Fehlzeit) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Beginn der unwiderruflichen Freistellung | |

Personalfragebogen – Kündigung

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

| | |
|----------------------------------------|--|
| Ende der unwiderruflichen Freistellung | |
|----------------------------------------|--|

Zahlungen bei Austritt / Urlaubsabgeltung

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss |
| Nicht beanspruchte Urlaubstage | |
| Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeitsverhältnis genommen worden, hätte dieser gedauert bis / Urlaubsabgeltung erfolgt bis: | |

Zahlungen bei Austritt / Abfindungen

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zahlung einer Abfindung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss |
| Höhe der gezahlten Abfindung | |
| Abfindung beträgt bis zu 0,5 Monatsgehälter für jedes Beschäftigungsjahr | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Zahlung der Abfindung wäre auch bei Kündigung durch Arbeitgeber erfolgt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Zahlungen bei Austritt / Vorruhestandsleistungen

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss |
| Beginn der Vorruhestandsleistung | |
| Höhe der Vorruhestandsleistung (in v. H. des Brutto-Arbeitsentgelts) | |

Zahlungen bei Austritt / Zusatzangabe zur Arbeitsbescheinigung nach § 312a SGB III

| | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verzicht auf Ansprüche aus dem Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> Abfindung/Entlassungsentschädigung <input type="checkbox"/> Arbeitsentgeltanspruch über das Ende des Arbeitsverhältnisses hinaus <input type="checkbox"/> Urlaubsabgeltung wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Befristung / Angaben bei befristeten Arbeitsverhältnissen

Personalfragebogen – Kündigung

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Arbeitsverhältnis befristet | <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet |
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Befristung Arbeitsvertrag zum | |
| Abschluss Arbeitsvertrag am | |
| Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am | |
| Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

_____ Datum

_____ Unterschrift