

# Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## 1. Angaben zur Beendigung des Arbeitsverhältnisses

|  |   |
|--|---|
| Art der Beendigung   | <input type="checkbox"/> Kündigung durch Arbeitgeber/Dienstherr<br><input type="checkbox"/> Kündigung durch Beschäftigte Person/Beamte (AG hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt)<br><input type="checkbox"/> Kündigung durch Beschäftigte Person/Beamte (AG hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt)<br><input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag (AG hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt)<br><input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag (AG hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt)<br><input type="checkbox"/> Beendigung kraft Gesetzes oder Tarifvertrag |
| Datum der Beendigung / Abschluss Aufhebungsvertrag                                       | Kündigung zum   |
| Art der Zustellung <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Per Post |   |

## 2. Kündigungsfrist

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

## 3. Zusatzangaben bei Kündigungsausschluss

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

# Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## 4. Zusatzangaben bei Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber/Dienstherrn

|  |                             |                               |   |                               |                                       |
|--|-----------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------------|
| Kündigung erfolgte schriftlich                                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Betriebsbedingte Kündigung mit Abfindungsangebot gem.<br>§ 1a KSchG | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein         |
| Beschäftigte Person 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: |                             |                               |   |                               |                                       |

## 5. 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 die beschäftigte Person gekündigt hätte   | am:                                  | zum: |
| Eine unwiderruflich bezahlte Freistellung durch den Arbeitgeber liegt vor   |                                      |      |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |                                      |      |
| 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   |                                      |      |

# Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## 6. Zahlungen bei Austritt / Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Zahlungen bzw. Anspruch auf Leistungen bei Beendigung des Arbeits- / Beschäftigungsverhältnisses

Ja    Nein    Ist ungewiss

Grund der Ungewissheit

- Entgeltanspruch streitig
- Entgeltanspruch unklar
- Abrechnung noch nicht abgeschlossen
- Sonstiges

## 7. Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung

Arbeitsentgelt über das Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis hinaus gezahlt    Ja    Nein    Ist ungewiss

Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis:

## 8. Zahlungen bei Austritt / Urlaubsabgeltung

Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeits- / Beschäftigungsverhältnisses    Ja    Nein    Ist ungewiss

Nicht beanspruchte Urlaubstage

Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte dieser gedauert bis / Urlaubsabgeltung erfolgt bis:

Höhe der Urlaubsabgeltung

## 9. Zahlungen bei Austritt / Abfindungen

Zahlung einer Abfindung bei Beendigung des Arbeits- / Beschäftigungsverhältnisses    Ja    Nein    Ist ungewiss

Höhe der gezahlten Abfindung

Abfindung beträgt bis zu 0,5 Monatsgehälter für jedes Beschäftigungsjahr    Ja    Nein

Zahlung der Abfindung wäre auch bei Kündigung durch Arbeitgeber erfolgt    Ja    Nein

# Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## 10. Zahlungen bei Austritt / Vorruhestandsleistungen

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

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

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

## 12. Befristung / Angaben bei befristeten Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis

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

**Datum**

**Unterschrift**