

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 <input type="checkbox"/> Kündigung durch Beschäftigte Person/Beamte (AG hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt) <input type="checkbox"/> Kündigung durch Beschäftigte Person/Beamte (AG hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt) <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag (AG hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt) <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag (AG hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt) <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): <input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Werktage <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate |
| Bezugszeitpunkt | <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"/> Zum Ohne festes Ende <input type="checkbox"/> Zum Ende des Halbjahres <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. § 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 <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 |

7. Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung

| | |
|--|---|
| Arbeitsentgelt über das Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis hinaus gezahlt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss |
| Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis: | |

8. Zahlungen bei Austritt / Urlaubsabgeltung

| | |
|--|--|
| Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeits- / Beschäftigungsverhältnisses <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 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 <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 | |

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/Entlassungsentschädigung <input type="checkbox"/> Arbeitsentgeltanspruch über das Ende des Arbeitsverhältnisses hinaus <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 |

Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Datum

Unterschrift