

Firma _____

Name des Mitarbeiters _____ **Personalnummer** _____

Angaben zur Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber / Dienstherrn

| | |
|---|---|
| Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet oder Abschluss des Aufhebungsvertrages am: | |
| Arbeitsverhältnis wurde gekündigt zum: | |
| Kündigung / Entlassung durch | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, 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 |

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 |

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 | 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 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Beginn der unwiderruflichen Freistellung: | |
| Ender 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 |
| Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeitsverhältnis genommen worden, hätte dieser gedauert bis: | |

Zahlungen bei Austritt / Abfindungen

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 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 Vorruhestandsgeldzahlung: | |
| Höhe der Vorruhestandsleistung (in v. H. des Brutto-Arbeitsentgelts): | |

_____ Datum

_____ Unterschrift