

Personalfragebogen – Kündigung



Firma:

Name der beschäftigten Person

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"/> Beschäftigte Person/Beamte, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Beschäftigte Person/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"/> Werkzeuge <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 |

Personalfragebogen – Kündigung

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

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: | | |

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 |

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 |

Personalfragebogen – Kündigung

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

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: | | |

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: | | |
| Höhe der Urlaubsabgeltung | | |

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) | | |

Personalfragebogen – Kündigung



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

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

| | | | | |
|---|--------------------------|----------------|--------------------------|------|
| 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 | | | | |
| 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