

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

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	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:	

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

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**