

Pers.-Nr.: _____

(Stempel des Arbeitgebers)

(Name des Mitarbeiters)

Personalfragebogen

Kündigung von Angestellten und Arbeitern

(Unvollständig ausgefüllte Felder können zu einer Verzögerung der Lohnabrechnung führen.)

I. Allgemeine Angaben zur Kündigung

Kündigung des Arbeitsverhältnisses oder Abschluss des Aufhebungsvertrages erfolgte am _____ erfolgte zum _____
Die Beendigung des Arbeitsverhältnisses erfolgte durch <input type="checkbox"/> Kündigung des Arbeitgebers <input type="checkbox"/> Kündigung des Arbeitnehmers, wobei der Arbeitgeber nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt hätte <input type="checkbox"/> Kündigung des Arbeitnehmers, wobei der Arbeitgeber zum selben Zeitpunkt gekündigt hätte <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, wobei der Arbeitgeber nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt hätte <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, wobei der Arbeitgeber zum selben Zeitpunkt gekündigt hätte <input type="checkbox"/> kraft Gesetzes/Tarifvertrag
Kündigung erfolgte <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> mündlich
Art der Zustellung der Kündigung <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> per Post
Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Kündigung erfolgte wegen vertragswidrigen Verhaltens des Arbeitnehmers <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Eine vorherige Abmahnung erfolgte am _____
Schilderung des vertragswidrigen Verhaltens, welches Anlass der Beendigung des Arbeitsverhältnisses war:
Der Arbeitnehmer hat eine Kündigungsschutzklage erhoben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch ungewiss

<p>Es wurden zusätzliche Kündigungsvereinbarungen getroffen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, Welche _____</p>
<p>Es wurde eine Sozialauswahl vorgenommen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt wegen Personenbezogenheit</p> <p>Wenn ja, Durch welche Arbeitsagentur erfolgte die Prüfung der Sozialauswahl _____</p>

II. Angaben zur Kündigungsfrist

<p>Die maßgebliche Kündigungsfrist des Arbeitgebers beträgt</p> <p>___ Kalendertage</p> <p>___ Werktage</p> <p>___ Wochen</p> <p>___ Monate</p>	<p>Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist ist</p> <p><input type="checkbox"/> zum Ende der Woche</p> <p><input type="checkbox"/> zum 15. des Monats</p> <p><input type="checkbox"/> zum Monatsende</p> <p><input type="checkbox"/> zum Ende des Quartals</p> <p><input type="checkbox"/> ohne festes Ende</p>
---	--

III. Zusatzangaben zur Kündigung

<p>Die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber ist gesetzlich oder tarifvertraglich ausgeschlossen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Die ordentliche Kündigung ist zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Es liegen gleichzeitig die Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund vor oder diese waren ohne besondere (tarif-)vertragliche Kündigung gegeben gewesen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Die ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur bei einer Abfindung, Entschädigung oder ähnlichen Leistungen zulässig</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Es wurde eine Urlaubsabgeltung wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses gezahlt</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Wird bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses der Resturlaub in Anspruch genommen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, Wann ist der letzte Anwesenheitstag _____</p>

<p>Erfolgen Zahlungen oder besteht ein Anspruch auf Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeitsverhältnisses</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch ungewiss</p> <p>Wenn ja, Welche _____</p>
<p>Sind Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses vereinbart worden</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Bei Kündigung nach dem Kündigungsschutzgesetz beträgt die Abfindung bis zu 0,5 Monatsgehalt für jedes Beschäftigungsjahr</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, Welche _____</p>
<p>Das Arbeitsentgelt wird über den Beendigungszeitpunkt hinaus bezahlt</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, in welcher Höhe _____ bis wann _____</p>
<p>Es handelt sich um eine unwiderrufliche Freistellung mit Weiterzahlung des Arbeitsentgelts</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, Beginn der unwiderruflichen Freistellung _____ Ende der unwiderruflichen Freistellung _____</p>

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers)