Bitte stellen Sie uns dieses Kündigungsformular vollständig ausgefüllt zur Verfügung, wenn Sie eine **Arbeitsbescheinigung** für den ausgetretenen Mitarbeiter wünschen. Weitere Informationen und Erläuterungen finden Sie unter www.arbeitsagentur.de/unternehmen.

Arbeitgeber

Arbeitnehmer

Zusatzangaben bei Kündigung – Entlassung

Kündigung/Entlassung durch:

- ☐ Arbeitgeber
- ☐ Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte ansonsten zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag

Kündigung erfolgte schriftlich: ◯ Ja ◯ Nein

Art der Zustellung der Kündigung: ◯ Per Post ◯ Persönlich

Gekündigt am: __.__.____ zum: __.__.____

Kündigungsfrist gemäß Arbeitsvertrag

Wert (Anzahl): _____

- ☐ Kalendertage
- ☐ Werktage
- ☐ Wochen
- ☐ Monate
- ☐ Zum Ende der Woche
- ☐ Zum 15. des Monats
- ☐ Zum Monatsende
- ☐ Zum Ende des Vierteljahres
- ☐ Ohne festes Ende
- ☐ Zum Ende des Halbjahres
- ☐ Zum Jahresende

Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage erhoben?

◯ Ja ◯ Nein

◯ Entfällt, weil personenbedingte Entlassung

Kündigung wegen vertragswidrigen Verhaltens

◯ Ja ◯ Nein

Wenn ja:

Datum der vorherigen Abmahnung wegen vertragswidrigen Verhaltens: am: __.__.____

Weitere Angaben zur Kündigung – Entlassung

Sozialauswahl wurde vorgenommen? ○ Ja ○ Nein ○ Entfällt, weil personenbedingte Entlassung

Wenn ja:

Prüfung Sozialauswahl durch

Der Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen, wenn nicht der Arbeitnehmer gekündigt hätte — am: ___ zum: ___

Ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur gegen Leistung (Abfindung, Entschädigung) zulässig ○ Ja ○ Nein

Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund liegen vor oder sind ohne besondere (tarif-)vertragliche Kündigung gegeben. ○ Ja ○ Nein

War die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses (zeitlich begrenzt, unbegrenzt) durch den Arbeitgeber/Auftraggeber/Zwischenmeister gesetzlich oder (tarif-)vertraglich ausgeschlossen? (z.B. bei schwerbehinderten Arbeitnehmern, Betriebsrat, etc.) ○ Ja ○ Nein

War die ordentliche Kündigung zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen? ○ Ja ○ Nein

Wenn ja:

Wurde die fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund ausgesprochen, obwohl die ordentliche Kündigung zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen war? ○ Ja ○ Nein

Zahlungen bei Austritt – Leistungszahlung

Wenn ja: ○ Ja ○ Nein ○ ungewiss

Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt — bis: ___

Unwiderrufliche Freistellung mit Weiterzahlung des Arbeitsentgelts (Erfassung als Fehlzeit) ○ Ja ○ Nein

Wenn ja:

Beginn der unwiderruflichen Freistellung — am: ___

Ende der unwiderruflichen Freistellung — am: ___

Freistellung erfolgt einvernehmlich ○ Ja ○ Nein

Zahlungen bei Austritt – Abfindungen

Zahlung einer Abfindung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses ○ Ja ○ Nein ○ ungewiss

Wenn ja: Höhe der gezahlten Abfindung €

Wenn ja: Abfindung beträgt bis zu 0,5 Monatsgehältern für jedes Beschäftigungsjahr ○ Ja ○ Nein

Wenn ja: Zahlung der Abfindung wäre auch bei Kündigung durch Arbeitgeber erfolgt ○ Ja ○ Nein

Zahlungen bei Austritt - Urlaubsabgeltung

Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses ○ Ja ○ Nein

Wenn ja:

Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeitsverhältnis genommen worden, hätte dieser gedauert bis:

Nicht beanspruchte Urlaubstage

Angaben bei befristeten Arbeitsverhältnissen

Arbeitsverhältnis: Bitte Auswahl treffen

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages ◉ Ja ○ Nein

Befristung des Arbeitsvertrages bei Abschluss zum (TT.MM.JJJJ) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Abschluss des Arbeitsvertrages am (TT.MM.JJJJ) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Letzte Verlängerung des Arbeitsvertrages am (TT.MM.JJJJ) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Letzte Verlängerung des Arbeitsvertrages bis (TT.MM.JJJJ) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Befristete Beschäftigung war für mind. 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung ○ Ja ○ Nein

Arbeitnehmer hat der elektronischen Meldung an die Arbeitsagentur widersprochen (BEA-Verfahren) ○ Ja

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Datum

Unterschrift Arbeitgeber