

# Personalfragebogen - Kündigung



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<br><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt<br><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt<br><input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt<br><input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt<br><input type="checkbox"/> Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag |
| Art der Zustellung der Kündigung   | <input type="checkbox"/> Persönlich<br><input type="checkbox"/> Per Post  |

## Maßgebliche Kündigungsfrist des Arbeitgebers

|                                     |               |   |
|-------------------------------------|---------------|---|
| Kündigungsfrist                     | Wert (Anzahl) | <input type="checkbox"/> Kalendertage<br><input type="checkbox"/> Werkzeuge<br><input type="checkbox"/> Wochen<br><input type="checkbox"/> Monate   |
| Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist |               | <input type="checkbox"/> Zum Ende der Woche<br><input type="checkbox"/> Zum 15. des Monats<br><input type="checkbox"/> Zum Monatsende<br><input type="checkbox"/> Zum Ende des Vierteljahres<br><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 |

# Personalfragebogen - Kündigung

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<br><input type="checkbox"/> Nein<br><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<br><input type="checkbox"/> Nein<br><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<br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ist ungewiss  |
| Grund der Ungewissheit   | <input type="checkbox"/> Entgeltanspruch streitig<br><input type="checkbox"/> Entgeltanspruch unklar<br><input type="checkbox"/> Abrechnung noch nicht abgeschlossen<br><input type="checkbox"/> Sonstiges |

## Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung

|  |   |
|--|---|
| Arbeitsentgelt über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt           | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein<br><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:                          |   |
| Ende der unwiderruflichen Freistellung:                            |   |

# Personalfragebogen - Kündigung

Firma:



Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## 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