

FON +49 (0)8131 454 39 90

E MAIL office@kanzlei-salvermoser.de

FORMULAR

KANZLEI SALVERMOSER

FAX +49 (0)8131 454 39 99

WEB www.kanzlei-salvermoser.de

STEUERBERATERSOZIENTÄT

Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

1. Angaben zur Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Art der Beendigung	<input type="checkbox"/> Kündigung durch Arbeitgeber/Dienstherr <input type="checkbox"/> Kündigung durch Beschäftigte Person/Beamte (AG hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt) <input type="checkbox"/> Kündigung durch Beschäftigte Person/Beamte (AG hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt) <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag (AG hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt) <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag (AG hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt) <input type="checkbox"/> Beendigung kraft Gesetzes oder Tarifvertrag
Datum der Beendigung / Abschluss Aufhebungsvertrag	Kündigung zum
Art der Zustellung <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Per Post	

2. Kündigungsfrist

Maßgebliche Kündigungsfrist	Wert (Anzahl): <input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Werktage <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate
Bezugszeitpunkt	<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"/> Zum Ohne festes Ende <input type="checkbox"/> Zum Ende des Halbjahres <input type="checkbox"/> Zum Jahresende

Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

3. Zusatzangaben bei Kündigungsausschluss

Gesetzlich/tarifvertraglicher Ausschluss der ordentlichen Kündigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zeitlich unbegrenzter Ausschluss der ordentlichen Kündigung	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fristgebundene Kündigung trotz zeitlich unbegrenztem Ausschluss	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

4. 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:	

5. 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: <input type="text"/>	zum: <input type="text"/>
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	

Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

6. Zahlungen bei Austritt / Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Zahlungen bzw. Anspruch auf Leistungen bei Beendigung des Arbeits- / Beschäftigungsverhältnisses <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

7. Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung

Arbeitsentgelt über das Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis hinaus gezahlt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss
Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis:	

8. Zahlungen bei Austritt / Urlaubsabgeltung

Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeits- / Beschäftigungsverhältnisses		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss
Nicht beanspruchte Urlaubstage		
Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte dieser gedauert bis / Urlaubsabgeltung erfolgt bis:		
Höhe der Urlaubsabgeltung		

9. Zahlungen bei Austritt / Abfindungen

Zahlung einer Abfindung bei Beendigung des Arbeits- / Beschäftigungsverhältnisses		<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	

Personalfragebogen Kündigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

10. Zahlungen bei Austritt / Vorruhestandsleistungen

Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses	
Beginn der Vorruhestandsleistung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss
Höhe der Vorruhestandsleistung (in v. H. des Brutto-Arbeitsentgelts)	

11. Zahlungen bei Austritt / Zusatzangabe zur Arbeitsbescheinigung nach § 312a SGB III

Verzicht auf Ansprüche aus dem Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Abfindung/Entlassungsschädigung <input type="checkbox"/> Arbeitsentgeltanspruch über das Ende des Arbeitsverhältnisses hinaus <input type="checkbox"/> Urlaubsabgeltung wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses
---	--

12. Befristung / Angaben bei befristeten Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis

Arbeits- / Beschäftigungsverhältnis befristet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss
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