

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		PvStS	Ort und Datum	
			Sachbearbeiter	Telefon
			Beschäftigungsdienststelle	
<b>Landesamt für Steuern und Finanzen</b>  Arb.Gr.			<b>Mitteilung von Personaldaten im Zusammenhang mit der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses</b>  für Arbeitsbescheinigung nach § 312 SGB III für Arbeitsbescheinigung nach § 312a SGB III  (Zutreffendes bitte ausfüllen)	

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer	

<b>1.</b>	<b>Angaben zu den betrieblichen Daten des Arbeitgebers</b>
	Ansprechpartner Personal:
	Telefonnr.: E-Mail:

<b>2.</b>	<b>Angaben zum Beschäftigungsverhältnis</b>
	Zeitraum der Beschäftigung: von bis
	Art der Tätigkeit:
	letzter Beschäftigungsort:

<b>3.</b>	<b>Angaben zur Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses</b>
3.1	<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet am zum durch <input type="checkbox"/> den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag <input type="checkbox"/> den/die Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Tarifvertrag oder kraft Gesetz  <u>Wenn Beendigung durch den Arbeitgeber:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Die Kündigung/Beendigung erfolgte schriftlich. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li>Wie wurde die Kündigung zugestellt? <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> per Post</li> <li>Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung gem. § 1a KSchG mit Abfindungsangebot: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <i>Hinweis: Im Kündigungsschreiben muss angegeben sei, dass die Kündigung auf dringende betriebliche Erfordernisse gestützt wird und der/die Arbeitnehmer/in bei Verstreichen lassen der Klagfrist eine Abfindung beanspruchen kann.</i></li> <li>Der/Die Arbeitnehmer/in hat Kündigungsschutzklage innerhalb der Frist gem. § 4 KSchG erhoben: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li>Vertragswidriges Verhalten des/der Arbeitnehmers/in war Anlass: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <u>Wenn ja:</u> Der/Die Arbeitnehmer/in war wegen desselben Verhaltens bereits abgemahnt worden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein            Datum der Abmahnung:</li> <li>Vor oder nach der Kündigung wurden zusätzliche Vereinbarungen getroffen (z.B. Abwicklungsvertrag): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eine Sozialauswahl wurde vorgenommen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li><input type="checkbox"/> entfällt bei personenbedingter Kündigung</li> <li><u>Wenn ja:</u> Die Sozialauswahl wurde von der Agentur für Arbeit geprüft: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li><u>Wenn ja:</u> von der Agentur für Arbeit</li> </ul> <p><u>Bei Beendigung durch Aufhebungsvertrag oder durch den/die Arbeitnehmer/in:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Der Arbeitgeber hätte das Arbeitsverhältnis gekündigt. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li><u>Wenn ja:</u> am _____ zum _____</li> <li>betriebsbedingt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li>wegen vertragswidrigen Verhaltens: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> </ul>
3.2	<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis war befristet.  Das Arbeitsverhältnis war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet bis zum:  Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am: <ul style="list-style-type: none"> <li>Die Befristung erfolgte schriftlich: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li>Wurde der befristete Arbeitsvertrag verlängert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> <li><u>Wenn ja:</u> Verlängerung am: _____</li> <li>Verlängerung bis: _____</li> <li>Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</li> </ul>
3.3	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine unwiderrufliche Freistellung durch den Arbeitgeber mit tatsächlicher Weiterzahlung des Arbeitsentgelts. <u>Wenn ja:</u> Die Freistellung erfolgte einvernehmlich: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ab: _____
<b>4.</b>	<b>Angaben zur wöchentlichen Arbeitszeit</b>
4.1	Die vereinbarte durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit betrug zuletzt: _____ Stunden/Woche  Die vereinbarte durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit hat sich in den letzten 42 Monaten des Beschäftigungsverhältnisses geändert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <u>Wenn ja:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Grund für die Änderung der regelmäßigen Wochenarbeitszeit:</li> </ul> Beginn der Arbeitszeitänderung: geänderte wöchentl. Arbeitszeit: <ul style="list-style-type: none"> <li>Grund für die Änderung der regelmäßigen Wochenarbeitszeit:</li> </ul> Beginn der Arbeitszeitänderung: geänderte wöchentl. Arbeitszeit: <ul style="list-style-type: none"> <li>Grund für die Änderung der regelmäßigen Wochenarbeitszeit:</li> </ul> Beginn der Arbeitszeitänderung: geänderte wöchentl. Arbeitszeit:
4.2	Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit des gesamten bescheinigten Beschäftigungsverhältnisses betrug: _____ Stunden/Woche
4.3	Die durchschnittliche Anzahl der Arbeitstage pro Woche während des bescheinigten Beschäftigungsverhältnisses betrug: _____ Arbeitstage/Woche
4.4	Die durchschnittliche Arbeitszeit einer/eines Vollzeitbeschäftigten betrug: _____ Stunden/Woche

<b>5.</b>	<b>Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses</b>	
5.1	Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses gezahlt oder bestand/besteht hierauf ein Anspruch: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ist ungewiss, Grund: <input type="checkbox"/> Entgeltanspruch streitig <input type="checkbox"/> Entgeltanspruch unklar <input type="checkbox"/> Abrechnung noch nicht abgeschlossen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
5.2	Wurde das Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus gezahlt bzw. ist noch zu zahlen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Wenn ja:</u> für die Zeit bis einschließlich: _____	
5.3	Wurde eine Urlaubsabgeltung gezahlt bzw. ist noch zu zahlen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Wenn ja:</u> Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte er nach den gesetzlichen/tarifvertraglichen Bestimmungen gedauert bis einschließlich: _____ Höhe der Leistung: _____	
5.4	Wurde eine Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung gezahlt bzw. ist noch zu zahlen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Wenn ja:</u> Höhe der Leistung: _____ Dauer der Betriebszugehörigkeit: _____ Jahre  <u>Im Falle eines Aufhebungsvertrages oder der Arbeitnehmerkündigung:</u> Wäre die Abfindung auch gezahlt worden, wenn die Kündigung durch den Arbeitgeber erfolgt wäre: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beträgt die Abfindung bis zu 0,5 Monatsentgelte für jedes Jahr des Arbeitsverhältnisses: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
5.5	Wird/Wurde eine Vorruhestandsleistung oder eine vergleichbare Leistung gezahlt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Wenn ja:</u> ab: _____ in % des Bruttoarbeitsentgelts: _____	
<b>6.</b>	<b>Angaben zur Kündigungsfrist</b>	
6.1	Die maßgebende (gesetzliche, (tarif-)vertragliche) Kündigungsfrist des Arbeitgebers beträgt: Kalendertage      Werktagen      Wochen      Monate zum <input type="checkbox"/> Ende der Woche <input type="checkbox"/> 15. des Monats <input type="checkbox"/> Monatsende <input type="checkbox"/> Ende des Vierteljahres <input type="checkbox"/> Ende des Halbjahres <input type="checkbox"/> Jahresschluss <input type="checkbox"/> ohne festes Ende	
6.2	War die ordentliche Kündigung (zeitlich begrenzt, unbegrenzt) durch den Arbeitgeber gesetzlich oder tarifvertraglich ausgeschlossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  War die ordentliche Kündigung zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Wenn ja:</u> Wurde die fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund ausgesprochen, obwohl die ordentliche Kündigung zeitliche unbegrenzt ausgeschlossen war: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
6.3	War die ordentliche Kündigung tarifvertraglich nur bei einer Abfindung, Entschädigung oder ähnlicher Leistung zulässig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Wenn ja:</u> Liegen gleichzeitig die Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund vor oder wären diese ohne besondere tarifvertragliche Kündigungsregelung gegeben gewesen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:  _____ Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel		