

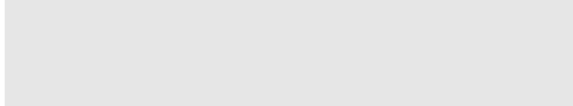
Personalfragebogen (ELENA)
Kündigung

Kolk · Bremer & Partner
Steuerberatungsgesellschaft mbH

40217 Düsseldorf 51379 Leverkusen
 Tel.: 0211 - 159262 0 Tel.: 02171 - 49078 0

FIRMA:

Name des Mitarbeiters



Kündigung - Angaben zur Kündigung/Entlassung durch den Arbeitgeber/Dienstherrn

| | |
|--|---|
| Kündigung/Entlassung des Arbeitsverhältnisses oder Abschluss des Aufhebungsvertrages am | |
| Kündigung/Entlassung durch | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag |
| Art der Zustellung der Kündigung | <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Per Post |

Kündigung - Maßgebliche Kündigungsfrist des Arbeitgebers

| | |
|--|---|
| Kündigungsfrist | Wert (Anzahl) <input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Werkzeuge <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate |
| Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist | <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"/> Ohne festes Ende |

Personalfragebogen (ELENA)
Kündigung

Kolk · Bremer & Partner
Steuerberatungsgesellschaft mbH

40217 Düsseldorf 51379 Leverkusen
 Tel.: 0211 - 159262 0 Tel.: 02171 - 49078 0

FIRMA:

Name des Mitarbeiters

Kündigung - Zusatzangaben bei Kündigungsausschluss

| | |
|---|-----------------------------|
| Die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber/Auftraggeber/Zwischenmeister ist gesetzlich oder tarifvertraglich ausgeschlossen | <input type="checkbox"/> Ja |
| Die ordentliche Kündigung ist zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen | <input type="checkbox"/> Ja |
| Grund für die fristgebundene Kündigung: (freie Texteingabe) | |
| Grund für den zeitlich befristeten Ausschluss der Kündigung: (freie Texteingabe) | |

Kündigung - Weitere Angaben zur Kündigung - Zusatzangaben bei Kündigung /Entlassung durch den Arbeitgeber/Dienstherrn

| | | | |
|--|---|--|-----------------------------|
| Die Kündigung erfolgte schriftlich | <input type="checkbox"/> Ja | Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung | <input type="checkbox"/> Ja |
| Der Arbeitnehmer hat eine Kündigungsschutzklage erhoben | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss | | |
| Die Kündigung erfolgte wegen vertragswidrigem Verhalten des Arbeitnehmers | <input type="checkbox"/> Ja | Datum der vorherigen Abmahnung | |
| Schilderung des vertragswidrigen Verhaltens, dass Anlass der Kündigung/Entlassung war: | | | |
| | | | |
| <i>(bei Bedarf Zusatzblatt hinzufügen)</i> | | | |

Personalfragebogen (ELENA)

Kündigung

Kolk · Bremer & Partner
Steuerberatungsgesellschaft mbH

40217 Düsseldorf 51379 Leverkusen
Tel.: 0211 - 159262 0 Tel.: 02171 - 49078 0

FIRMA:

Name des Mitarbeiters

Kündigung - Weitere Angaben zur Kündigung/Entlassung

| | | |
|---|---|-----|
| Es wurden zusätzliche Kündigungsvereinbarungen getroffen | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Sozialauswahl wurde vorgenommen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Entfällt, weil personenbedingte Entlassung/Kündigung | |
| Falls eine Sozialauswahlprüfung durchgeführt wurde, durch welche Arbeitsagentur | Name der Arbeitsagentur | |
| Der Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen, wenn nicht Arbeitnehmer gekündigt hätte | am | zum |
| Die ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur bei einer Abfindung, Entschädigung oder ähnlichen Leistungen zulässig | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Es liegen gleichzeitig die Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund vor oder diese waren ohne besondere (tarif-)vertragliche Kündigung gegeben gewesen | <input type="checkbox"/> Ja | |

Kündigung - Zahlungen bei Austritt /Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses

| | | |
|--|---|--|
| Zahlungen von oder Anspruch auf Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeitsverhältnisses | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ist ungewiss | |
| Grund der Ungewissheit (freie Texteingabe) | | |

Kündigung - Zahlungen bei Austritt /Leistungszahlung

| | | |
|--|--|--|
| Arbeitsentgelt/Gehalt wird über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Das Entgelt wird weitergezahlt bis | | |
| Es handelt sich um eine unwiderrufliche Freistellung mit Weiterzahlung des Arbeitsentgelts | <input type="checkbox"/> Ja | |
| | Beginn der unwiderruflichen Freistellung | |
| | Ende der unwiderruflichen Freistellung | |

Personalfragebogen (ELENA)

Kündigung

Kolk · Bremer & Partner
Steuerberatungsgesellschaft mbH

40217 Düsseldorf 51379 Leverkusen
Tel.: 0211 - 159262 0 Tel.: 02171 - 49078 0

FIRMA:

Name des Mitarbeiters

Kündigung - Zahlungen bei Austritt /Urlaubsabgeltung

| | |
|--|-----------------------------|
| Es wurde eine Urlaubsabgeltung wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses gezahlt | <input type="checkbox"/> Ja |
| Bei Inanspruchnahme des Urlaubs nach Beendigung des Arbeitsverhältnisses beträgt die Dauer bis | |

Kündigung - Zahlungen bei Austritt /Abfindungen

| | |
|--|-----------------------------|
| Bei Kündigung nach dem Kündigungsschutzgesetz beträgt die Abfindung bis zu 0,5 Monatsgehalt für jedes Beschäftigungsjahr | <input type="checkbox"/> Ja |
| Die Abfindung wäre auch gezahlt worden, wenn die Kündigung durch den Arbeitgeber erfolgt wäre | <input type="checkbox"/> Ja |

Kündigung - Zahlungen bei Austritt /Vorruhestandsleistungen

| | | |
|---|--|--|
| Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | <input type="checkbox"/> Ja | |
| | Beginn der Vorruhestandsgeldzahlung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | |
| | Vorruhestandsgeld bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses in voller Höhe des Bruttoarbeitsentgelts | |

Datum

Unterschrift