Dienststelle		LfF-Personalnummer							1
		Bearbeiter/in							
		Telefon						 	
Landesamt für Finanzen LfF 14 56062 Koblenz									
JOUOZ NODIETIZ									
Angahan gamën Aubaitabaaba	lalausa	mach \$ 242 SCD II							
Angaben gemäß Arbeitsbesche	ınıgung	nach § 312 SGB II	ı						
Name / Vorname / Titel		Geburt	sdat	um	1				
Straße, PLZ, Wohnort								 	
A Angaben zur Beschäftigung									
Abweichender Beschäftigungsort (PLZ, Ort)									
Beschäftigungsende mit Ablauf des									
B Angaben zur Beendigung des Besch			tete	<u>n</u> \	Vert	räge	n		
(ebenfalls anzugeben bei vorzeitiger	Beendigu	ng)							
War das Arbeitsverhältnis (AV) befristet?	☐ Ja ☐ Nein (falls "Nein", weiter bei Punkt C)								
Liegt der befristete Arbeitsvertrag schriftlich vor?	☐ Ja ☐] Nein							
Abschluss des befristeten AV am									
Ursprüngliche Befristung des AV bis									
Wurde das AV <u>verlängert</u> ?	☐ Ja ☐] Nein							
Verlängerung des befristeten AV am									
Verlängerung des befristeten AV <u>bis</u>									
Bei Befristung > 2 Monate:	☐ Ja ☐] Nein							

Weiterbeschäftigung möglich?

C Angaben zur Beendigung d. Beschäf	tigungsverh. bei <u>Kündigung/Entlassung/Aufhebungsvertrag</u>
<u>Datum</u> Kündigung/Entlassung/Aufhebung	(Bitte auch <u>alle</u> nachfolgenden Angaben machen!)
Unwiderrufliche Freistellung mit Weiterzahlung?	☐ Einvernehmliche Freistellung ab:☐ Nicht einvernehmliche Freistellung ab:☐ Keine unwiderrufliche Freistellung mit Weiterzahlung
Kündigung/Entlassung/Aufhebung durch	 ☐ Arbeitgeber (AG) ☐ Arbeitnehmer (ArbN), AG hätte nicht (zum selben Zeitpunkt) gekündigt ☐ ArbN, AG hätte sonst zum selben Zeitpunkt gekündigt ☐ Aufhebungsvertrag, AG hätte nicht (zum selben Zeitpunkt) gekündigt ☐ Aufhebungsvertrag, AG hätte sonst zum selben Zeitpunkt gekündigt ☐ Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag (z. B. Ausbildung)
Schriftliche Kündigung/Entlassung/Aufh.?	☐ Ja ☐ Nein
Kündigungsschutzklage gem. § 4 KSchG?	☐ Ja ☐ Nein
Art der Zustellung?	☐ Persönlich ☐ Per Post
Vertragswidriges Verhalten des ArbN?	☐ Ja ☐ Nein
Abmahnung des ArbN?	☐ Ja, am: ☐ Nein
Zusätzliche Kündigungsvereinbarung?	☐ Ja ☐ Nein
Kündigungsfrist lt. Arbeitsvertrag?	
Ausschluss der Kündigung?	☐ Ja ☐ Nein
Zeitl. unbegr. Kündigungsausschluss?	☐ Ja ☐ Nein
Wichtiger Aufhebungsgrund?	☐ Ja ☐ Nein
Ordentliche Kündigung geg. Leistung?	☐ Ja ☐ Nein
Fristgebundene Kündig. geg. Leistung?	☐ Ja ☐ Nein
D Angaben zu Zusatzleistungen (imme	r anzugeben)
Zahlung einer Abfindung?	☐ Ja, Höhe: ☐ Nein
Leistungszahlung bei Beendigung AV?	☐ Ja ☐ Nein
Arbeitsentgelt nach Ende des AV?	☐ Ja, bis: ☐ Nein
Urlaubsabgeltung nach Ende des AV?	☐ Ja, bis: ☐ Nein
Zahlung einer Vorruhestandsleistung?	☐ Ja, ab: Höhe (%): ☐ Nein
Ort. Datum	