



Kundennummer

nach § 312 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)

Bitte beachten Sie:

Diese Bescheinigung ist eine Urkunde, zu deren Ausstellung der Arbeitgeber bei Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses verpflichtet ist (§ 312 SGB III). Dies trifft selbst dann zu, wenn noch ein Arbeitsgerichtsverfahren anhängig ist. Sie ist grundsätzlich dem Arbeitnehmer auszuhändigen. Wer eine Tatsache nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig bescheinigt oder eine Arbeitsbescheinigung nicht oder nicht rechtzeitig aushändigt, handelt ordnungswidrig (§ 404 Abs. 2 Nr. 19 SGB III). Außerdem ist er der Bundesagentur für Arbeit zum Ersatz des daraus entstandenen Schadens verpflichtet (§ 321 SGB III). Die Bundesagentur für Arbeit ist berechtigt, zur Überprüfung der Angaben Grundstücke und Geschäftsräume des Arbeitgebers während der Geschäftszeit zu betreten und Einsicht in die Lohn-, Melde- oder vergleichbare Unterlagen des Arbeitgebers zu nehmen (§ 319 SGB III). Eine unvollständig ausgefüllte Arbeitsbescheinigung erfordert Rückfragen oder eine Rückgabe zur Ergänzung. Achten Sie deshalb bitte darauf, dass alle Felder ausgefüllt werden. Die Hinweise bei den Fragen sollen Ihnen das Ausfüllen erleichtern. Etwaige Änderungen oder Ergänzungen der Eintragungen bestätigen Sie bitte mit Unterschrift. Informationen zur Erstellung der Bescheinigung per EDV erhalten Sie bei der Agentur für Arbeit. Diese Bescheinigung ist auch in das Internet eingestellt (www.arbeitsagentur.de).

1 Angaben zu den persönlichen Daten des Arbeitnehmers:

Vorname: [] Familienname: [] Straße: [] PLZ/Wohnort: [] Versicherungsnummer in der Rentenversicherung (wenn nicht bekannt, Geburtsdatum): []

1.1 Eintragungen in der Lohnsteuerkarte zu Beginn des Jahres, in dem das Beschäftigungsverhältnis endete:

Jahr: [] Lohnsteuerklasse: [] Zahl der Kinderfreibeträge: [] Erfolgt später Änderung? []

2 Angaben zum Beschäftigungsverhältnis (bei den Fragen 2.1 - 2.6 sind Angaben für die letzten 5 Jahre vor dem Ende des Beschäftigungsverhältnisses erforderlich)

2.1 Der Arbeitnehmer war beschäftigt

von [] bis [] zuletzt als [] letzter Beschäftigungsort: []

Mehrere Eintragungen sind nur erforderlich, wenn das Beschäftigungsverhältnis zwischenzeitlich beendet war (z. B. bei Wiedereinstellung). Bitte Dauer und Art der Beschäftigung genau bezeichnen (z. B. Verkäufer, Geschäftsführer, Auszubildender). Das versicherungsrechtliche Beschäftigungsverhältnis endet mit dem Tag, an dem sowohl beim Arbeitnehmer die Weisungsgebundenheit als auch auf Seiten des Arbeitgebers das Weisungsrecht letztmalig vorgelegen hat (z.B. bei einvernehmlicher unwiderruflicher Freistellung); das Arbeitsverhältnis ist dagegen das Rechtsverhältnis (Arbeitsvertrag) zwischen Arbeitgeber und Arbeitnehmer.

2.2 Hat der Arbeitnehmer für eine zusammenhängende Zeit von mehr als einem Monat kein Arbeitsentgelt erhalten? Ja Nein

Wenn ja: Für jeden der folgenden Zeiträume wurde die Zahlung von Arbeitsentgelt - für sich allein betrachtet - länger als einen Monat unterbrochen (bitte jeweils gesamten Unterbrechungszeitraum eintragen).

von [] bis [] Gründe []

Gründe: Mutterschaft, Krankheit ohne Lohnfortzahlung, Krankheit des Kindes, Freistellung seitens des Arbeitgebers, Wehrdienst, Erwerbsminderungs-Rente auf Zeit, Elternzeit oder unbezahlte Fehlzeiten

2.3 Wurde für den Arbeitnehmer das Vorliegen eines Beschäftigungsverhältnisses durch die Clearingstelle der Deutschen Rentenversicherung Bund bestätigt? Ja Nein

Wenn ja: Bitte Kopie des Bescheides beifügen.

2.4 War der Arbeitnehmer während des bescheinigten Zeitraumes Teilnehmer eines Qualifizierungs- oder Beschäftigungsprojektes? Ja Nein



2.5 **Wurde der Beschäftigte als arbeitslosenversicherungsfreier Arbeitnehmer geführt?** Ja Nein

Wenn ja: von _____ bis _____ von _____ bis _____

2.6 **War der Arbeitnehmer zuletzt in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert?** Ja Nein

Wenn ja: Der Arbeitnehmer gehörte der Knappschaftlichen Rentenversicherung an.

3 Angaben zur Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses
Angaben sind auch erforderlich, wenn ein befristetes Arbeitsverhältnis vorzeitig beendet wurde.

3.1 Das Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet am _____ zum _____
durch den Arbeitgeber Aufhebungsvertrag den Arbeitnehmer

Wenn durch den Arbeitgeber: Ja Nein

- Die Kündigung/Beendigung erfolgte schriftlich. Ja Nein
- Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung gem. § 1a KSchG mit Abfindungsangebot.
Hinweis: *Im Kündigungsschreiben muss angegeben sein, dass die Kündigung auf dringende betriebliche Erfordernisse gestützt wird und der Arbeitnehmer bei Verstreichen lassen der Klagfrist eine Abfindung beanspruchen kann.* Ja Nein
- Der Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage innerhalb der Frist gem. § 4 KSchG erhoben. Ja Nein
- Vertragswidriges Verhalten des Arbeitnehmers war Anlass.
Bitte ggf. das vertragswidrige Verhalten kurz schildern (ggf. unter Ziffer 9 fortsetzen). Ja Nein

Wenn ja: Der Arbeitnehmer war wegen desselben Verhaltens bereits abgemahnt worden. Ja Nein

Ggf. Datum der Abmahnung: _____

- Vor oder nach der Kündigung wurden zusätzliche Vereinbarungen getroffen (z.B. Abwicklungsvertrag). Ja Nein
- Eine Sozialauswahl wurde vorgenommen: Ja Nein
- entfällt bei personenbedingter Kündigung.

Hinweis: *Diese Tatsachenerklärung durch den Arbeitgeber bewertet nicht, ob eine Sozialauswahl vorzunehmen war oder die Sozialauswahl den Vorschriften des KSchG entspricht.*

Wenn ja: Die Sozialauswahl wurde von der Agentur für Arbeit geprüft (Sammelentscheidung). Ja Nein

Wenn ja: von der Agentur für Arbeit _____

Bei Lösung des Arbeitsverhältnisses durch Aufhebungsvertrag oder Kündigung durch den Arbeitnehmer:
Der Arbeitgeber hätte das Arbeitsverhältnis gekündigt: Ja Nein

Wenn ja: am _____ zum _____
betriebsbedingt: Ja Nein

wegen vertragswidrigen Verhaltens: Ja Nein

3.2 Das Arbeitsverhältnis war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet bis zum _____
Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____
Ggf. Verlängerung am _____ Die Befristung erfolgte schriftlich: Ja Nein

Die befristete Beschäftigung war für mind. 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt. Ja Nein

3.3 Es bestand ein Ausbildungsverhältnis, das mit Bestehen der Abschlussprüfung endete.

3.4 Das Beschäftigungsverhältnis ist beendet, das Arbeitsverhältnis besteht jedoch fort (z. B. bei einvernehmlicher unwiderruflicher oder sonstiger Freistellung während der Kündigungsfrist oder Aussteuerung aus dem Krankengeldbezug).

Grund: _____

Zeitraum: _____

4 Angaben zur wöchentlichen Arbeitszeit

Die vereinbarte durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit betrug zuletzt _____ Stunden/Woche

Vollzeitarbeit Teilzeitarbeit

Abweichungen von der vereinbarten Arbeitszeit in den letzten 42 Monaten der Beschäftigung:

von _____ bis _____ Stunden/Woche

von _____ bis _____ Stunden/Woche

Grund: Altersteilzeitvereinbarung Sonstige Teilzeitvereinbarung

Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeitsphasen und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a Viertes Buch Sozialgesetzbuch)

Bei Vorliegen einer solchen Vereinbarung:
Die durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit eines vergleichbaren Vollzeitbeschäftigten beträgt _____ Stunden/Woche

7 Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses

7.1 Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? Ja Nein
 ist ungewiss, Grund: _____

7.2 Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen Ja Nein
 - **Arbeitsentgelt** über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus
 Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich _____

7.3 - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/ Heimarbeitsverhältnisses
 Wenn ja: Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Arbeits-/ Beschäftigungs-
 verhältnis genommen worden, hätte er nach den gesetzlichen/
 (tarif-)vertraglichen Bestimmungen gedauert bis einschließlich _____

7.4 - Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung wegen der Beendigung des
 Beschäftigungs-/Arbeits- bzw. Heimarbeitsverhältnisses.
 Wenn ja: Leistung: _____
 Höhe Brutto (auch bei Nettoabfindung) ohne Beträge, die der Arbeitgeber für die Rentenversicherung
 des Arbeitnehmers nach § 187a Abs. 1 SGB VI oder vergleichbare Beiträge für berufsständische
 Versorgungseinrichtungen aufwendet, wenn das Arbeitsverhältnis frühestens mit Vollendung des
 55. Lebensjahres des Arbeitnehmers beendet worden ist: Betrag EUR _____
 Dauer der Betriebs-/Unternehmenszugehörigkeit (auf volle Jahre nach unten abgerundet): _____ Jahre
 Im Falle eines Aufhebungsvertrages oder der Arbeitnehmerkündigung: Ja Nein
 Wäre die Leistung auch bei einer arbeitgeberseitigen Kündigung gezahlt worden, die an
 Stelle des Aufhebungsvertrages oder der Arbeitnehmerkündigung erfolgt wäre?
 Ja Nein
 Entspricht die Abfindung einem Betrag von bis zu 0,5 Monatsgehältern pro Beschäfti-
 gungsjahr?
 Ja Nein

7.5 - Vorruhestandsgeld oder eine vergleichbare Leistung
 Wenn ja: ab _____ in v. H. des Bruttoarbeitsentgelts: _____ v. H.

8 Angaben zur Kündigungsfrist

8.1 Die maßgebende (gesetzl., tarifvertragl., vertragl.) Kündigungsfrist des Arbeitgebers beträgt
 _____ Kalendertage _____ Werktage _____ Wochen _____ Monate
 zum Ende der Woche 15. des Monats Monatsende Ende des Vierteljahres ohne festes Ende

**8.2 War die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber/Auftraggeber/
 Zwischenmeister gesetzlich oder (tarif-)vertraglich zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen?** Ja Nein
 Wenn ja: Erfolgte eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund?
 Wenn ja: Grund: _____
 Ja Nein
War die ordentliche Kündigung zeitlich begrenzt ausgeschlossen?
 Wenn ja: Grund: _____

**8.3 War die ordentliche Kündigung (tarif-)vertraglich nur bei einer Abfindung,
 Entschädigung oder ähnlichen Leistung zulässig?** Ja Nein
 Wenn ja: Liegen gleichzeitig die Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung
 aus wichtigem Grund vor oder wären diese ohne besondere (tarif-)vertragliche
 Kündigungsregelung gegeben gewesen?

9 Sonstige Hinweise des Arbeitgebers an die Agentur für Arbeit (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

10 Ansprechpartner, Firmenstempel, Unterschrift

Für Rückfragen der Agentur für Arbeit und Schriftwechsel: Geschäftszeichen: _____
 Ansprechpartner/in (Angabe freiwillig) ist Frau/Herr _____ Telefondurchwahl: _____

 Name und Anschrift (Firmenstempel) Datum/Unterschrift des Arbeitgebers (für Heimarbeiter
 auch des Zwischenmeisters) oder seines Beauftragten