

Personalfragebogen Kündigung



Arbeitgeber

Mandantenummer:

Arbeitnehmer

Kündigung - Angaben zur Kündigung/Entlassung

Kündigung/Entlassung des Arbeitsverhältnisses oder Abschluss des Aufhebungsvertrages am: _____ zum: _____	
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

Kündigungsfrist des Arbeitgebers:

Wert (Anzahl) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Werktage <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate	<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
Grund für die fristgebundene Kündigung		

Die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber ist gesetzlich oder tariflich ausgeschlossen	<input type="checkbox"/> ja
--	-----------------------------

