

Beschäftigungsdienststelle		Ort, Datum	
		Postanschrift	
Geschäftszeichen: -		Telefon, Nebenstelle	
Anschrift der Bezügestelle		Mitteilung über Beendigung Beschäftigungsverhältnis (Arbeitsbescheinigung § 312 SGB III)	
Landesamt für Finanzen Dienststelle Bezügestelle Arbeitnehmer Arbeitsgruppe Postfach			
		Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> bzw. ausfüllen	
Personalnummer	Name	Vorname	Geburtsdatum

Belege bitte nicht heften. klammern oder aufkleben.

Sehr geehrte Damen und Herren,

das Arbeitsverhältnis der oben genannten Person wird / wurde beendet.
 Der Arbeitgeber ist verpflichtet eine elektronische Bescheinigung gem. § 312 SGB III zu übermitteln.
 Für die korrekte Erstellung der Bescheinigung durch das Landesamt für Finanzen werden alle im
 Formblatt aufgeführten ergänzenden Angaben für eine Speicherung in VIVA (IT 0700 Subtyp DSAB)
 benötigt:

Grund für die Übermittlung des Formblattes:

Die Bundesagentur für Arbeit hat vom Beschäftigten für die Gewährung von Leistungen die Vorlage einer Arbeitsbescheinigung nach § 312 SGB III angefordert. Die Bescheinigung wird nach der Übersendung dieses Formblattes an die zuständige Bezügestelle elektronisch an die Bundesagentur für Arbeit übermittelt.

Wurde zusätzlich eine Nebeneinkommensbescheinigung nach § 313 SGB III (IT 0700 Subtyp DSNE) angefordert, ist zusätzlich das Formblatt A782 zu übermitteln!

Notwendige Daten für die elektronische Meldungserstellung:

Es sind zwingend alle Angaben notwendig, da ansonsten eine Meldungserstellung unmöglich ist und der Beschäftigte folglich keine Leistungen erhält!

Das Formblatt wird übermittelt für den Kalendermonat:	
---	--

Abweichender Beschäftigungsort (nur anzugeben, wenn der tatsächliche regelmäßige Beschäftigungsort von der in VIVA gepflegten Dienststelle abweicht)
Land
Postleitzahl
Beschäftigungsort

Beendigung

Ende des Arbeitsverhältnisses

Datum:

(Datum zu dem der Beschäftigte gekündigt wurde oder das Ende des befristeten Arbeits- oder Ausbildungsverhältnisses. Es muss der letzte Tag der Betriebszugehörigkeit angegeben werden. Dabei spielt es keine Rolle, wenn das Beschäftigungsverhältnis vor dem Arbeitsverhältnis endet.)

Befristung

War das Arbeitsverhältnis befristet

ja nein zweckbefristet

Wenn ja oder zweckbefristet:

War das Arbeitsverhältnis für mindestens zwei Monate vorgesehen und wurde eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrags in Aussicht gestellt.

ja nein

Wurde der befristete Arbeitsvertrag schriftlich abgeschlossen

ja nein

Wann wurde der befristete Arbeitsvertrag abgeschlossen, bzw. unterzeichnet

Datum:

Bis wann war das Arbeitsverhältnis bei Abschluss des Arbeitsvertrages ursprünglich befristet

Datum:

Wurde der befristete Arbeitsvertrag verlängert

ja nein

Wenn ja:

Wann wurde der befristete Arbeitsvertrag zuletzt verlängert
(Datum der Unterzeichnung des letzten befristeten Arbeitsvertrages)

Datum:

Wann wäre der bereits verlängerte Arbeitsvertrag ausgelaufen, wenn das Arbeitsverhältnis nicht durch eine Kündigung beendet worden wäre

Datum:

Kündigungsform

Datum der Ausstellung der Entlassung / Kündigung

Unwiderrufliche Freistellung durch den Arbeitgeber mit tatsächlicher Weiterzahlung des Arbeitsentgelts

ja ab

nein

Die Entlassung / Kündigung erfolgte durch

Erfolgte die Entlassung / Kündigung durch den Arbeitgeber in schriftlicher Form

ja nein

Betriebsbedingte Kündigung gem. § 1a KSchG

(ebenso zu berücksichtigen, wenn eine Arbeitnehmerkündigung vorliegt, oder ein Aufhebungsvertrag geschlossen wurde, wobei der Arbeitgeber ohnehin gekündigt hätte)

ja nein

Kündigungsschutzklage gem. § 4 KSchG durch Arbeitnehmer

Art der Zustellung der schriftlichen Kündigung

persönlich per Post

Vertragswidriges Verhalten

Erfolgte die Kündigung / Entlassung aufgrund vertragswidrigem Verhalten

ja nein

Wenn ja:

Wurde der Arbeitnehmer vorher abgemahnt

ja am nein

Angaben zur Sozialauswahl

Wurden zusätzliche Kündigungsvereinbarungen getroffen

ja nein

Wurde eine Sozialauswahl vorgenommen

)

Schlüssel der Agentur für Arbeit zur Sozialauswahlprüfung

(3-stelliger Schlüssel entsprechend der Aufstellung aller Agenturen für Arbeit; Eingabe optional, falls Schlüssel vorhanden)

Die nächsten zwei Fragen sind nur dann zu beantworten, wenn im Block „Kündigungsform“ unter „Die Entlassung / Kündigung erfolgte durch“ nachfolgende Punkte ausgewählt wurden:

- Arbeitnehmer, AG hätte sonst zum selben Zeitpunkt gekündigt
- Aufhebungsvertrag, AG hätte sonst zum selben Zeitpunkt gekündigt

An welchem Termin wäre die Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber ausgesprochen worden

Datum:

(Angabe eines hypothetischen Kündigungszeitpunkt)

Zu welchem Termin wäre die Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber ausgesprochen worden

Datum:

(Angabe des hypothetisch letzten Tag der Betriebszugehörigkeit „Kündigung zum....“)

Kündigungsfrist des Arbeitgebers

Die Kündigungsfrist bei Kündigung durch den Arbeitgeber beträgt:

Kündigungsfrist Zeiteinheit Bezugszeitpunkt

Kündigungsausschluss

Ist die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber gesetzlich oder tarifrechtlich ausgeschlossen ja nein

Ist die ordentliche Kündigung zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen ja nein

Wichtiger Aufhebungsgrund für zeitlich unbegrenzten Ausschluss der ordentlichen Kündigung ja nein

Ist die ordentliche Kündigung (tarif-)vertraglich nur bei Abfindung, Entschädigung oder ähnlicher Leistung zulässig ja nein

Liegen die Voraussetzungen für eine ordentliche Kündigung gegen Leistung und eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund vor ja nein

Abfindung

Wurde eine Abfindung/Entlassungsentschädigung gezahlt (Höhe) ja nein EUR nein
 ungewiss

Bei Kündigung nach §1a KSchG anzugeben, ob die Abfindung bis zu 0,5 Monatsentgelte für jedes Beschäftigungsjahr beträgt. ja nein

Wäre die Abfindung auch gezahlt worden, wenn die Kündigung durch den Arbeitgeber erfolgt wäre ja nein

Leistungszahlung

Erfolgen Leistungszahlungen oder besteht ein Anspruch auf Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits- bzw. Beschäftigungsverhältnis ja nein ungewiss

Wird Arbeitsentgelt über das Beschäftigungsverhältnis hinaus gezahlt ja bis
 nein ungewiss

<p>Wurde eine Urlaubsabgeltung gezahlt</p>	<input type="checkbox"/> ja bis <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ungewiss
<p>Erfolgt eine Vorruhestandsleistung oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses</p>	<input type="checkbox"/> ja ab <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ungewiss
<p><u>Wenn ja:</u> Höhe des Vorruhestandsgelds in % des Bruttoarbeitsentgelts</p>	
<p><u>Wenn Leistungszahlung ungewiss:</u> Grund:</p>	
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt	Bearbeitungsvermerk der Bezügestelle
Unterschrift	Datum, Unterschrift
1) Dieser Vordruck ist in einfacher Ausfertigung an das Landesamt für Finanzen zu senden. 2) Es ist jede Änderung mitzuteilen.	