Beschäftigungsdienststelle	Ort, Datum
	Postanschrift
Geschäftszeichen: -	Telefon, Nebenstelle
Anschrift der Bezügestelle Landesamt für Finanzen Dienststelle Bitte auswählen Bezügestelle Arbeitnehmer Arbeitsgruppe Postfach	**Mitteilung über Beendigung Beschäftigungsverhältnis (Arbeitsbescheinigung § 312 SGB III)**
	Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ 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:	Januar

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

Beendigung

Ende des Arbeitsverhältnisses *(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.)*	Datum:

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 **Arbeitgeber**	
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
Ja, Kündigungsschutzklage gem. § 4 KSchG erhoben
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 **ja**

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
(Angabe eines hypothetischen Kündigungszeitpunkt)
Datum:

Zu welchem Termin wäre die Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber ausgesprochen worden
(Angabe des hypothetisch letzten Tag der Betriebszugehörigkeit „Kündigung zum….“)
Datum:

Kündigungsfrist des Arbeitgebers

Die Kündigungsfrist bei Kündigung durch den Arbeitgeber beträgt:

Kündigungsfrist	Zeiteinheit	Bezugszeitpunkt
0	**Kalendertage**	**zum Ende der Woche**

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 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

Wurde eine Urlaubsabgeltung gezahlt	☐ ja bis ☐ nein ☐ ungewiss
Erfolgt eine Vorruhestandsleistung oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses	☐ ja ab ☐ nein ☐ ungewiss
Wenn ja: Höhe des Vorruhestandsgelds in % des Bruttoarbeitsentgelts	%
Wenn Leistungszahlung ungewiss: Grund:	

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.	

Drucken