



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

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

Jahr: Lohnsteuerklasse: Zahl der Kinderfreibeträge:
 Ja Nein
Erfolgt später Änderung der Eintragungen?
Wenn ja: mit Wirkung ab: Lohnsteuerklasse: Zahl der Kinderfreibeträge:

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 innerhalb der letzten 5 Jahre beschäftigt**

von bis zuletzt als
 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). Ausnahme: Unterbrechungen gem. § 3 Abs. 1 Satz 1 PflegeZG sind auch zu bescheinigen, wenn sie weniger als einen Monat umfassen. Dies gilt auch für Unterbrechungszeiten im Anschluss an Pflegezeiten.

von bis Gründe

Gründe: Mutterschaft, Krankheit ohne Lohnfortzahlung, Krankheit des Kindes, Freistellung seitens des Arbeitgebers, Wehrdienst, Erwerbsminderungs-Rente auf Zeit, Elternzeit, Pflegezeit nach § 3 Abs. 1 Satz 1 PflegeZG 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 <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja: von _____ bis _____ von _____ bis _____			
2.6	War der Arbeitnehmer zuletzt in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja: <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet am _____ zum _____ durch <input type="checkbox"/> den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag <input type="checkbox"/> den Arbeitnehmer <u>Wenn durch den Arbeitgeber:</u>		
		Ja	Nein
	Die Kündigung/Beendigung erfolgte schriftlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung gem. § 1a KSchG mit Abfindungsangebot. Hinweis: <i>Im Kündigungsschreiben muss angegeben sein, dass die Kündigung auf dringende betriebliche Erfordernisse gestützt wird und der Arbeitnehmer bei Verstreichen lassen der Klagefrist eine Abfindung beanspruchen kann.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Der Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage innerhalb der Frist gem. § 4 KSchG erhoben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vertragswidriges Verhalten des Arbeitnehmers war Anlass. Bitte ggf. das vertragswidrige Verhalten kurz schildern (ggf. unter Ziffer 9 fortsetzen). _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>Wenn ja:</u> Der Arbeitnehmer war wegen desselben Verhaltens bereits abgemahnt worden. Ggf. Datum der Abmahnung: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vor oder nach der Kündigung wurden zusätzliche Vereinbarungen getroffen (z.B. Abwicklungsvertrag).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eine Sozialauswahl wurde vorgenommen: <input type="checkbox"/> entfällt bei personenbedingter Kündigung. Hinweis: <i>Diese Tatsachenerklärung durch den Arbeitgeber bewertet nicht, ob eine Sozialauswahl vorzunehmen war oder die Sozialauswahl den Vorschriften des KSchG entspricht.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>Wenn ja:</u> Die Sozialauswahl wurde von der Agentur für Arbeit geprüft (Sammelentscheidung).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>Wenn ja:</u> von der Agentur für Arbeit _____		
	Wie wurde die Kündigung zugestellt? _____		
Bei Lösung des Arbeitsverhältnisses durch Aufhebungsvertrag oder Kündigung durch den Arbeitnehmer:			
	Der Arbeitgeber hätte das Arbeitsverhältnis gekündigt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja: am _____ zum _____		
	betriebsbedingt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wegen vertragswidrigen Verhaltens:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet bis zum _____ Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____ Ggf. Verlängerung am _____ Die Befristung erfolgte schriftlich: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3.3	<input type="checkbox"/> Es bestand ein Ausbildungsverhältnis, das mit Bestehen der Abschlussprüfung endete.		
3.4	<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> Vollzeitarbeit <input type="checkbox"/> Teilzeitarbeit			
Abweichungen von der vereinbarten Arbeitszeit in den letzten 42 Monaten der Beschäftigung:			
von _____ bis _____		_____	Stunden/Woche
von _____ bis _____		_____	Stunden/Woche
Grund:	<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung <input type="checkbox"/> Sonstige Teilzeitvereinbarung <input type="checkbox"/> Verminderung der Arbeitszeit gem. § 3 Abs. 1 Satz 1 PflegeZG*) s. hierzu Erläuterungshinweise <input type="checkbox"/> 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: _____

War die ordentliche Kündigung zeitlich begrenzt ausgeschlossen? Ja Nein
 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