Arbeitsbescheinigung

gemäß § 57 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)



| Angaben zu den persönlichen Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers | Numerous dos Dadosforous circolosfo | |
|--|---|---|
| Familiannama/ggf Caburtanama: | Nummer der Bedarfsgemeinschaft:(wenn bekannt) | |
| Familienname/ggf. Geburtsname: | | |
| Vorname: | Versicherungsnummer in der Rentenversicherung: | |
| Straße Hausnummer: | (wenn nicht bekannt bitte Geburtsdatum angeben) | |
| Postleitzahl Wohnort: | | |
| Bitte beachten Sie: Diese Bescheinigung ist eine Urkunde, zu deren verpflichtet ist (§ 57 SGB II). Dies trifft selbst dann zu, wenn Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer auszuhändigen. Wer eine Tatsache eine Arbeitsbescheinigung nicht oder nicht rechtzeitig aushändigt, hauf Burgenlandkreis zum Ersatz des daraus entstandenen Schadens ver Überprüfung der Angaben die Einsicht in Geschäftsbücher, Geschäftsur verlangen, soweit dies zur Durchführung der Aufgabe erforderlich ist erfordert Rückfragen oder eine Rückgabe zur Ergänzung. Achten Sie oder Ergänzungen der Eintragungen bestätigen Sie bitte mit Unterschrift www.jobcenter-blk.de unter der Rubrik "Vordrucke / Formulare > Down | noch ein Arbeitsgerichtsverfahren anhängig ist. Sie ist grunds e nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig besch andelt ordnungswidrig (§ 63 SGB III). Außerdem ist sie/er dem erpflichtet (§ 62 SGB II). Das Jobcenter Burgenlandkreis ist bereiterlagen und Belege sowie in Listen, Entgeltverzeichnisse und Entget (§ 60 Abs. 5 SGB II). Eine unvollständig ausgefüllte Arbeitsbescheinbid bitte darauf, dass alle Felder ausgefüllt werden. Etwaige Ät. Die Arbeitsbescheinigung finden Sie auch im Internet unter | ätzlich der neinigt oder n Jobcenter echtigt, zur eltbelege zu scheinigung |
| 1 Allgemeine Angaben zum Beschäftigungsverhältnis | | |
| 1.1 Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer war beschäftigt | | |
| von bis zuletzt als | | |
| von bis zuletzt als _ | | |
| letzter Beschäftigungsort _ | | |
| Mehrere Eintragungen sind nur erforderlich, wenn das Beschäftigungsver Dauer und Art der Beschäftigung genau bezeichnen (z.B. Verkäuferin/Ve Das versicherungsrechtliche Beschäftigungsverhältnis endet mit dem Ta | erkäufer, Geschäftsführerin/Geschäftsführer, Auszubildende/Auszut g, für den letztmalig Arbeitsentgelt gezahlt wird. | |
| 1.2 Wurde die/der Beschäftigte als arbeitslosenversicherungsfreie/r Arbe | itnehmerin/Arbeitnehmer geführt? | ☐ Nein |
| <u>Wenn ja:</u> von bis | | |
| 1.3 War die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer zuletzt in der gesetzlicher Wenn ja: Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer gehörte wegen ihrei (knappschaftlicher Beitragssatz). | r/seiner Beschäftigung der Knappschaftlichen Rentenversicherung an | □ Nein |
| 3 Angaben zur Beendigung des Beschäftigungs-/ Arbeitsverhältnisses Angaben zur Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses An wenn ein befristetes Arbeitsverhältnis | gaben sind auch erforderlich, | |
| 3.1 □ Das Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet am durch □ den Arbeitgeber □ durch Aufhebungsvert | | |
| Wenn durch den Arbeitgeber: | | |
| Die Kündigung/Beendigung erfolgte schriftlich | | ☐ Nein |
| Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung gem. § 2 Hinweis: Im Kündigungsschreiben muss angegeben sein, da Betriebliche Erfordernisse gestützt wird und die Arl Verstreichen lassen der Klagefrist eine Abfindung b | ss die Kündigung auf dringende beitnehmerin/der Arbeitnehmer bei | □ Nein |
| Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer hat Kündigungsschutz | zklage innerhalb der Frist gem. § 4 KSchG erhoben. | ☐ Nein |
| Vertragswidriges Verhalten der Arbeitnehmerin/des Arbeitne | ehmers war Anlass. | ☐ Nein |
| Bitte ggf. das vertragswidrige Verhalten kurz schildern. ——————————————————————————————————— | | - |
| Want in Dia A to Nach was 1/Da a to Nach | deadless Variations has " | - |
| Wenn ja: Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer war wegen abgemahnt worden. Ggf. Datum der Abmahnung: | desselben Verhaltens bereits | ☐ Nein |
| Vor oder nach der Kündigung wurden zusätzliche Vereinbaru | ngen getroffen (z.B. Abwicklungsvertrag). | □ 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 | ı □ Nein |
| | Wenn ja: von der Agentur für Arbeit | | | | | |
| , | Wie wurde die Kündigung zugestellt? | | | | | |
| | Bei Lösung des Arbeitsverhältnisses durch Aufhebungsvertrag oder Kündigung durch die Arbeitnehmerin/ den Arbeitnehmer: | | | | | |
| | Der Arbeitgeber hätte das Arbeitsverhältnis gekündigt: | | | | □ Ja | □ Nein |
| | <u>Wenn ja:</u> 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: Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit | | | | □ Ja | ☐ Nein |
| | der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gest | ellt. | | | □ Ja | \square Nein |
| 3.3 | \square Es bestand ein Ausbildungsverhältnis, das mit Bestehen der Abschlussprüfung endete. | | | | □ Ja | ☐ Nein |
| 3.4 | ☐ Das Beschäftigungsverhältnis ist beendet, weil die Beschäftigung nicht mehr ausgeübt wird, das Arbeitsverhältnis besteht jedoch fort (z. B. bei Freistellung während der Kündigungsfrist oder Aussteuerung aus dem Krankengeldbezug). | | | | | |
| | Grund: | | | | | |
| | | | | | | |
| | Zeitraum: | | | | | |
| A Lais | | | | | | |
| | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses | | | | | |
| 4 Leis: 4.1 | | | | | ☐ Ja | □ Nein |
| | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. | | | | ☐ Ja | □ Nein |
| | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? | ☐ Ja | | Nein | ☐ Ja | □ Nein |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen | ☐ Ja | _ | Nein | ☐ Ja | □ Nein |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen - Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses | ☐ Ja | | | ☐ Ja | □ Nein |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen - Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich | | | | □ Ja | □ Nein |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? □ ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen - Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses Wenn ja: Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Arbeits-/Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte er nach gesetzlichen/(tarif-)vertraglichen Bestimmungen | | | Nein | ☐ Ja | □ Nein |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? □ ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen - Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus <u>Wenn ja</u> : für die Zeit bis einschließlich - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses <u>Wenn ja</u> : Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Arbeits-/Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte er nach gesetzlichen/(tarif-)vertraglichen Bestimmungen gedauert bis einschließlich - Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/ | □ Ja | | Nein | ☐ Ja | □ Nein |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? □ ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen - Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses Wenn ja: Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Arbeits-/Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte er nach gesetzlichen/(tarif-)vertraglichen Bestimmungen gedauert bis einschließlich - Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/ Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses | □ Ja | | Nein | | |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? □ ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen - Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses Wenn ja: Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Arbeits-/Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte er nach gesetzlichen/(tarif-)vertraglichen Bestimmungen gedauert bis einschließlich - Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/ Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses Wenn ja: Leistung Höhe Brutto(auf bei Nettoabfindung) ohne Beiträge, die der Arbeitgeber für die Rentenversicherung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers nach § 187a Abs. 1 SGB VI oder vergleichbare Beiträge für berufsständische Versorgungseinrichtungen aufwendet, wenn das Arbeitsverhältnis frühestens mit | ☐ Ja☐ Ja☐ Betrag E | | Nein | | |
| 4.1 | tungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses Wurden Leistungen im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungs- bzw. Heimarbeitsverhältnisses gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch? □ ist ungewiss, Grund Wenn ja: Es wurde gezahlt oder ist noch zu zahlen - Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses Wenn ja: Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Arbeits-/Beschäftigungsverhältnis genommen worden, hätte er nach gesetzlichen/(tarif-)vertraglichen Bestimmungen gedauert bis einschließlich - Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses Wenn ja: Leistung Höhe Brutto(auf bei Nettoabfindung) ohne Beiträge, die der Arbeitgeber für die Rentenversicherung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers nach § 187a Abs. 1 SGB VI oder vergleichbare Beiträge für berufsständische Versorgungseinrichtungen aufwendet, wenn das Arbeitsverhältnis frühestens mit mit Vollendung des 55. Lebensjahres der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers beendet worden ist. | ☐ Ja☐ Ja☐ Betrag E | | Nein | | |

| 4.4 - Vorruhestandsgeld oder eine vergleichbare Leistung | |
|--|-------------|
| Wenn ja: ab in v. H. des Bruttoarbeitsentgeltes | v.H. |
| 5 Angaben zur Kündigungsfrist | |
| 5.1 Die maßgebende (gesetzl., tarifvertragl., vertragl.) Kündigungsfrist des Arbeitgebers beträgt | |
| Kalendertage Werktage Wochen Mona | ite |
| zum 🗆 Ende der Woche 🗀 15. des Monats 🗆 Monatsende 🗀 Ende des Vierteljahres 🗀 ohne fe | stes Ende |
| 5.2 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? | □ Ja □ Nein |
| Wenn ja: Grund: | |
| | |
| 5.3 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-)vertraglichen Kündigungsregelungen gegeben gewesen? | □ Ja □ Nein |
| 6. Feld für ergänzende Hinweise | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 7. Rückfragen und Schriftwechsel | |
| Ansprechpartner/in: | |
| Telefondurchwahl: | |
| Geschäftszeichen: | |
| Betriebsnummer des Arbeitsgebers: | |
| | |
| | |
| | |
| Datum/Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Beauftragten Name und Anschrift (Firmenstempel) | |