



Kundennummer

3

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 auszuhandigen. 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 ArbeitnehmersFamilienname/ggf. Geburtsname LauVorname Frieda-MusterStraße Fürther Str.Hausnummer 32Postleitzahl 90429 Wohnort NürnbergRentenversicherungsnummer (wenn nicht bekannt, Geburtsdatum) 28070559L588**1.1 Eintragungen in der Lohnsteuerkarte zu Beginn des Jahres, in dem das Beschäftigungsverhältnis endete**Jahr 2011 Lohnsteuerklasse 3 ggf. Faktor _____ Zahl der Kinderfreibeträge 2,0

Erfolgt später Änderung der Eintragungen?

 Ja NeinWenn ja: mit Wirkung ab _____ Lohnsteuerklasse _____ ggf. Faktor _____ Zahl der Kinderfreibeträge _____**2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis**

(bei den Fragen 2.1 - 2.4 sind Angaben für die letzten 5 Jahre vor dem Ende des Beschäftigungsverhältnisses erforderlich)

2.1 Der Arbeitnehmer war innerhalb der letzten 5 Jahre beschäftigtvon 01.01.2010 bis 28.02.2011 zuletzt als Sekretärin

von _____ bis _____ zuletzt als _____

letzter Beschäftigungsort: Musterstadt

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, für den letztmalig Arbeitsentgelt gezahlt wird.

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

Hinweis: Freistellungen, für die versicherungspflichtiges Wertguthaben ausbezahlt wird, sind nicht als Unterbrechungszeit einzutragen.

2.3 Wurde der Beschäftigte als arbeitslosenversicherungsfreier Arbeitnehmer geführt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nein
<u>Wenn ja:</u> von _____ bis _____ von _____ bis _____		
2.4 War der Arbeitnehmer zuletzt in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<u>Wenn ja:</u> Der Arbeitnehmer gehörte wegen seiner Beschäftigung der Knappschaftlichen Rentenversicherung an (knappschaftlicher Beitragssatz).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

3. Angaben zur Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses
Angaben sind auch erforderlich, wenn ein befristetes Arbeitsverhältnis vorzeitig beendet wurde.

3.1 Das Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet am 01.02.2011 zum 28.02.2011
durch den Arbeitgeber Aufhebungsvertrag den Arbeitnehmer
Wenn durch den Arbeitgeber:

- Die Kündigung/Beendigung erfolgte schriftlich. Ja Nein
- Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung gem. § 1a KSchG mit Abfindungsangebot. Ja Nein
Hinweis: *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.*
- Der Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage innerhalb der Frist gem. § 4 KSchG erhoben. Ja Nein
- Vertragswidriges Verhalten des Arbeitnehmers war Anlass. Ja Nein
Bitte ggf. das vertragswidrige Verhalten kurz schildern (ggf. unter Ziffer 9 fortsetzen)

Wenn ja: Der Arbeitnehmer war wegen desselben Verhaltens bereits abgemahnt worden. Ja Nein
Ggf. Datum der Abmahnung: _____

- Vor oder nach der Kündigung wurden zusätzliche Vereinbarungen getroffen (z.B. Abwicklungsvertrag). Ja 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 Nein
Wenn ja: 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: Ja Nein
Wenn ja: 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: Ja Nein
Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt. Ja Nein

3.3 Es bestand ein Ausbildungsverhältnis, das mit Bestehen der Abschlussprüfung endete.

3.4 Das Beschäftigungsverhältnis ist beendet, weil die Beschäftigung nicht mehr ausgeübt wird, 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 40.00 Stunden/Woche. Dies entspricht Vollzeitarbeit Teilzeitarbeit

- Die Arbeitszeit war in den letzten zwei Jahren des Arbeitsverhältnisses wegen § 3 Abs. 1 Satz 1 PflegeZG vermindert. Ja Nein
Wenn ja, bitte Zeitraum angeben: von _____ bis _____
- Die Arbeitszeit war in den letzten zwei Jahren des Arbeitsverhältnisses aufgrund einer Beschäftigungssicherungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB II; vgl. Ziffer 5 der Hinweise) vermindert. Ja Nein
Wenn ja, bitte Zeitraum angeben: von _____ bis _____
Die durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit hätte ohne Beschäftigungssicherungsvereinbarung in diesem Zeitraum betragen: _____ Stunden/Woche.
- Die vereinbarte Arbeitszeit hat sich aus anderen Gründen geändert. Ja Nein
Wenn ja, bitte Abweichungen von der vereinbarten Arbeitszeit in den letzten 42 Monaten angeben:
von _____ bis _____ Stunden/Woche von _____ bis _____ Stunden/Woche

Grund: Altersteilzeitvereinbarung Sonstige Teilzeitvereinbarung
 Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen/Wertguthabenvereinbarung (§ 7 Abs. 1a Viertes Buch Sozialgesetzbuch)
Sonstiges _____
Die durchschnittliche regelmäßige Arbeitszeit eines vergleichbaren Vollzeitbeschäftigten hätte in diesem Zeitraum betragen: _____ Stunden/Woche

5. Angaben zum Arbeitsentgelt

Abrechnungszeiträume der letzten 12 Monate (Teilmonate zu Beginn oder am Ende des Beschäftigungsverhältnisses - sofern beim Ausscheiden abgerechnet - bitte genau angeben)	Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (mit Einmalzahlungen) - s. Erläuterungen Punkt 5 - Betrag in EUR	Unterbrechung der Arbeitsentgeltzahlung von - bis
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
-		-
01.03.2010 - 31.03.2010	3.300,00	-
01.04.2010 - 30.04.2010	3.300,00	-
01.05.2010 - 31.05.2010	5.000,00	-
01.06.2010 - 30.06.2010	3.300,00	-
01.07.2010 - 31.07.2010	3.300,00	-
01.08.2010 - 31.08.2010	3.300,00	-
01.09.2010 - 30.09.2010	3.300,00	-
01.10.2010 - 31.10.2010	3.300,00	-
01.11.2010 - 30.11.2010	5.000,00	-
01.12.2010 - 31.12.2010	3.300,00	-
01.01.2011 - 31.01.2011	3.300,00	-
01.02.2011 - 28.02.2011	3.300,00	-
Summe des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts (Eintragung erwünscht) =		43.000,00

6. Zusätzliche Angaben zum oben bescheinigten Arbeitsentgelt

6.1 Sind im bescheinigten Arbeitsentgelt beitragspflichtige Einmalzahlungen enthalten?

 Ja Nein

Wenn ja: Betrag EUR 1.700,00 im Abrechnungszeitraum 05.2010
 Betrag EUR 1.700,00 im Abrechnungszeitraum 11.2010
 Betrag EUR _____ im Abrechnungszeitraum _____
 Betrag EUR _____ im Abrechnungszeitraum _____

6.2 Wurde das Arbeitsentgelt in einem Beschäftigungsverhältnis in den neuen Bundesländern einschließlich des ehemaligen Ostteils von Berlin erzielt, ohne dass es sich um eine Entsendung handelte?

 Ja Nein

6.3 Zusätzliche Angaben nur für Heimarbeiter für die bescheinigten Abrechnungszeiträume

Urlaubsanspruch/Jahr: _____ Tage Bescheinigte tatsächliche Urlaubstage: _____
 Im bescheinigten Bruttoarbeitsentgelt enthaltenes Urlaubsentgelt: Betrag EUR _____
 gezahlt: bei Urlaubsantritt als lfd. Entgeltzuschlag

6.4 Wurde das Arbeitsentgelt wegen einer Vereinbarung gem. § 3 Abs. 1 Satz 1 des PflegeZG vermindert?

 Ja Nein

Wenn ja: von _____ bis _____
 von _____ bis _____

Familienname/ggf. Geburtsname Lau Vorname Frieda-Muster BA II 2 - 03.10

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
- Arbeitsentgelt über das Ende des Beschäftigungsverhältnisses hinaus Ja Nein
Wenn ja: für die Zeit bis einschließlich _____

7.3 - Urlaubsabgeltung wegen der Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeits-/Heimarbeitsverhältnisses Ja Nein
Wenn ja: Wäre der noch zustehende Urlaub im Anschluss an das Arbeits-/Beschäftigungsverhältnis 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 Ja Nein
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: 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 für jedes Jahr des Arbeitsverhältnisses (§ 1a Abs. 2 KSchG)? Ja Nein

7.5 - Vorruhestandsgeld oder eine vergleichbare Leistung Ja Nein
Wenn ja: ab _____ in v.H. des Bruttoarbeitsentgelts _____ v.H.

8. Angaben zur Kündigungsfrist

8.1 Die maßgebende (gesetzliche, tarifvertragliche, vertragliche) Kündigungsfrist des Arbeitgebers beträgt
_____ Kalendertage _____ Werktage 2 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? Ja Nein
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? Ja Nein

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 Mustermann Telefondurchwahl: +49 911 3195800

DATEVmuster GmbH
Musterstrasse. 63
12345 Musterstadt 11.02.2011
Name und Anschrift (Firmenstempel) Datum/Unterschrift des Arbeitgebers (für Heimarbeiter auch des Zwischenmeisters) oder seines Beauftragten