

Ergänzungsbogen E2
Arbeitsbescheinigung nach § 57 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

Aktenzeichen der Bedarfsgemeinschaft (vom Träger auszufüllen): _____	Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/>
Diese Bescheinigung wird ausgestellt für:	
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Name: _____	KV-Versicherungsnummer: _____
Anschrift: _____ _____	RV-Nummer: _____
1. Allgemeine Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
Der Arbeitnehmer war beschäftigt von _____ bis _____ zuletzt als _____ (Berufsbezeichnung).	
Das Beschäftigungsverhältnis endet mit dem Verzicht des Arbeitgebers auf sein Weisungsrecht (z. B. unbezahlte Freistellung von der Arbeit) oder mit der Aufgabe der Arbeitsbereitschaft des Arbeitnehmers; das Arbeitsverhältnis ist dagegen das Rechtsverhältnis (Arbeitsvertrag) zwischen Arbeitgeber und Arbeitnehmer.	
2. Angaben zur Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses	
Angaben sind auch erforderlich, wenn ein befristetes Arbeitsverhältnis vorzeitig beendet wurde.	
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis wurde beendet am _____ zum _____ durch <input type="checkbox"/> den Arbeitgeber. <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag. <input type="checkbox"/> den Arbeitnehmer.	
3. Gründe für die Beendigung des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses	
Angaben sind <u>immer</u> erforderlich, auch bei Kündigungen innerhalb der Probezeit!	
Hat das Verhalten des Arbeitnehmers zur Kündigung geführt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja z. B.:	
<input type="checkbox"/> unentschuldigtes Fehlen	<input type="checkbox"/> wiederholtes Zuspätkommen
<input type="checkbox"/> mangelnde Eignung für die Tätigkeit	<input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe
<input type="checkbox"/> andere Gründe (bitte kurz das Verhalten schildern)	
_____ _____ _____	
4. Wurde im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisses eine Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung gezahlt oder besteht hierauf noch ein Anspruch?	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja Bruttoleistung: _____ € Nettoleistung: _____ €	
<input type="checkbox"/> ist ungewiss Grund: _____	
5. Für Rückfragen und Schriftwechsel:	
Ansprechpartner/in _____	Telefondurchwahl: _____
Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert. Die im Anschreiben zu diesem Ergänzungsbogen gemachten Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.	
Datum, Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Beauftragten	Name und Anschrift (Firmenstempel)