

Fragebogen Arbeitnehmer

1. Mandant

- Vorname und Name: _____
- Geburtsdatum: _____
- Familienstand: ledig verheiratet geschieden
- Anzahl Kinder, für die (noch) Unterhaltspflicht besteht: _____
- Liegt eine Anerkennung als Behinderter vor? Ja Nein

Falls ja:

Welcher Grad der Behinderung wurde festgestellt? _____

Wann wurde die Feststellung getroffen (Datum) _____

- Gibt es einen Gleichstellungsbescheid mit einem Behinderten? Ja Nein
- Wurde ein Antrag auf Feststellung als behinderter Arbeitnehmer gestellt?
 Ja Nein

Falls ja: Wann wurde der Antrag gestellt? _____

- Wurde ein Antrag auf Gleichstellung mit einem behinderten Arbeitnehmer gestellt?
 Ja Nein

Falls ja: Wann wurde der Antrag gestellt? _____

- Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein
- Sind Sie Gemeinderatsmitglied? Ja Nein
- Waren/sind Sie Datenschutzbeauftragter? Ja Nein
- Waren/sind Sie Betriebsratsmitglied? Ja Nein

Fragebogen Arbeitnehmer

- Haben Sie einmal für den Betriebsrat kandidiert? Ja Nein
- Sind Sie im Mutterschutz? Ja Nein
- Sind Sie in der Elternzeit oder haben Sie ein solche beantragt?
 Ja Nein
- Sind Sie Gewerkschaftsmitglied? Ja Nein

Falls ja: In welcher Gewerkschaft? _____

- Sind Sie in Pflegezeit oder haben Sie ein solche beantragt?
 Ja Nein

2. Arbeitsverhältnis

- Beginn des Arbeitsverhältnisses: _____
- Art der Tätigkeit: _____
- Einsatzort: _____
- Wieviele Mitarbeiter beschäftigt der Arbeitgeber ungefähr? _____
- Existiert ein Betriebsrat? Ja Nein
- Wann haben Sie die Kündigung erhalten? _____
- Wie wurde Ihnen die Kündigung zugestellt?
 - Übergabe durch den Arbeitgeber Post Email Bote
 - Sonstiges: _____
- Ist auf der Kündigung eine Originalunterschrift des Arbeitgebers?
 Ja Nein

_____, den _____

Arbeitnehmer/-in