

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer <small>inkl. Anschriftenzusatz</small>	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand:	Kinder:
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sozialversicherungsnr.:
Staatsangehörigkeit	Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>
Kontonummer (IBAN)	<input type="checkbox"/> Barzahlung
Bankleitzahl:	
Bankbezeichnung:	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum				
Betriebsstätte	Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit				
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur					
Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschl. <input type="checkbox"/> Promotion					
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:				
Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit _____ Std/Tag	Ø Std./Woche _____				
Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)					
Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	Sa.
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)			Kostenstelle		
Abt.-Nummer			Personengruppe		

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

[Grußfeld für Firma]

Name des Mitarbeiters

[Name des Mitarbeiters]

Personalnummer

[Personalnummer]

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	
<input type="checkbox"/> Schriftl. Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:

Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.
Steuerklasse / Faktor	Kinderfreibeträge
Konfession:	

Sozialversicherung

Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Gesetzlich	<input type="checkbox"/> Privat
Name Krankenkasse		

Entlohnung

<input type="checkbox"/> Fester Bezug	Betrag / Monat	Gültig ab
<input type="checkbox"/> Stundenlohn	Betrag / Std.	Gültig ab
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VL	
Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
Seit wann	Vertragsnummer
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl:
Bankbezeichnung (BIC)	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

[Grußfeld für Firma]

Name des Mitarbeiters

[Name des Mitarbeiters]

Personalnummer

[Personalnummer]

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Erklärung des Mitarbeiters

- Ich bestätige, dass ich keine andere Beschäftigung ausübe, also bei keinem anderen Arbeitgeber beschäftigt bin (auch nicht als Aushilfe).
- Ich bin daneben nur noch als Aushilfe auf 450-Euro-Basis beschäftigt.

Geben Sie hier den Namen des / der Arbeitgeber an, bei denen Sie als Aushilfe beschäftigt sind:

Arbeitgeber I:					
Monatslohn: (Pro Monat)		Beschäftigt seit:		Wochen- stunden:	
Arbeitgeber II:					
Monatslohn: (Pro Monat)		Beschäftigt seit:		Wochen- stunden:	

- Neben dieser Beschäftigung bin ich noch bei folgenden Arbeitgebern tätig:

Arbeitgeber I:					
Monatslohn: (Pro Monat)		Beschäftigt seit:		Wochen- stunden:	
Arbeitgeber II:					
Monatslohn: (Pro Monat)		Beschäftigt seit:		Wochen- stunden:	

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitspapiere, ohne die keine Lohnabrechnung erfolgen kann:	
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
Bescheinigung Finanzamt über LSt-Abzugsmerkmale	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
SV-Ausweis (Kopie)	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
Mitgliedsbescheinigung gesetzliche Krankenkasse	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
Optionale Arbeitspapiere:	
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
Bescheinigung über LSt-Abzug/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
Schwerbehindertenausweis (Kopie)	<input type="checkbox"/> ist beigelegt
Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler / Dachdecker	<input type="checkbox"/> ist beigelegt

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitnehmer

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber