Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Währung der Aufbewährungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. Persönliche Angaben Familienname ggf. Geburtsname Straße und Hausunmmer inkl. Anschriftenzusatz Geburtsdatum Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Szatasangehörigkeit Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Diben Sie weiser Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? Johne Schulabschluss Höchster Schulabschluss Höchster Abschluss Abitur/Fachabitur Woramme Voraussichtliches Ende der Ausbildung: Der Sa So (Kalenderjahr) Im Baugewerbe Bachaftig versonagruppe	Name des Mit				Perso	nalnummer			
Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespiechert. Persönliche Angaben Familienname ggf. Geburtsname Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz Geburtsdatum Geschlecht Wersicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis Geburtsort, -land – nur bei rehlender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Berufsbezeichnung Berufsbezeichnung Hauptbeschäftigung Dauer der Probezeit: hauptbeschäftigung probeseit: hohen Schulabschluss pia nein hechste pia nein hohen Schulabschluss pia nein hohen Schula									
Familienname Vorname Geburtsname Straße und Hausnummer Inkl. Anschriftenzusatz PLZ, Ort Geschlecht männlich weiblich Wersicherungsnummer gem. Sozialvers.Aluswels Geburtsortland - nur bei fehlender Versicherungs-Nr. Schwerbehindert ja nein Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau BIC	Wahrung der Aufbew	bogen dient zur ahrungsfrist wi	Vorerfassung von Person rd der ausgefüllte Persona	aldaten für das Ifragebogen vo	s DATEV- on dem A	Lohnabr rbeitgeb	echnungspr oer / der loh	ogramm. Zur nabrechnenden	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz PLZ, Ort inkl. Anschriftenzusatz Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich Wersicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis divers divers Geburtsort, -land - nur bei rehlender Versicherungs-Nr. Schwerbehindert ja nein Staatsangehörigkeit Satsangehörigkeit Satsangehörigkeit Satsangehörigkeit Sozialkasse - Bau BIC		gaben							
inkl. Anschriftenzusatz Geburtsdatum Geschlecht Ges	ggf. Geburtsname			Vorname					
männlich weiblich versicherungsnummer gem. Sozialvers, Ausweis Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr. Schwerbehindert ja nein nein				PLZ, Ort					
Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Staatsangehörigkeit Beschäftigung Eintrittsdatum Berufsbezeichnung Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung Nebenbeschäftighen Nebenbeschäftighe	Geburtsdatum								
Staatsangehörigkeit		divers							
Sozialkasse - Bau BIC				Schwerbehindert ja			nein		
Beschäftigung	Staatsangehörigkeit								
Eintrittsdatum Ersteintritts-datum	IBAN			BIC					
Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Hauptbeschäftigung Dauer der Probezeit: Dauer der Pro									
Hauptbeschäftigung	Eintrittsdatum				Beschäftigungsbetrieb				
Dauer der Probezeit: Dauer der Probezeit:	Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit					
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ja	Hauptbeschäftig	ung		Probezeit: ja nein					
Händelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	☐ Nebenbeschäftig	ung		Dauer der Probezeit:					
Höchster Schulabschluss Höchster Schulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur Beginn der Ausbildung: Wöchentliche Arbeitszeit: Wöchentliche Arbeitszeit: Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion Im Baugewerbe beschäftigt seit Wöchentliche Arbeitszeit: Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Vollzeit Teilz. Mo Di Mi Do Fr Sa So (Kalenderjahr)	Üben Sie weitere Bes	us?	□ja	☐ nein					
Ohne Schulabschluss Höchster Schulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur Beginn der Ausbildung: Wöchentliche Arbeitszeit: Wöchentliche Arbeitszeit: Wollzeit Ohne Schulabschluss Höchste Berufs- ausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion Im Baugewerbe beschäftigt seit Wöchentliche Arbeitszeit: Wöchentliche Arbeitszeit: Sgf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Wollzeit Wollzeit Wollzeit Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Handelt es sich hierb	ei um eine geri	ngfügige Beschäftigung?	□ ja	nein				
Wöchentliche Arbeitszeit: Wöchentliche Arbeitszeit: Ogf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Vollzeit Teilz. Ogf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Kalenderjahr)	Höchster Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss			Berufs-	Ane Meis Fach Bacc Dipl	Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion			
Vollzeit Teilz. Mo Di Mi Do Fr Sa So (Kalenderjahr)	Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:						
VOIZER TEILE.	Wöchentliche Arbeitszeit:		Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (St			Urlaubsanspruch			
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe	Vollzeit L Teilz. Mo		Mo Di Mi Do	Fr Sa So		(Kalend	erjahr)		
	Kostenstelle AbtNummer					Persone	ngruppe		

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters							Person	alnummer
Befristung								
Das Arbeitsverhältn	is ist b	efristet / 🔲 zv	veckbefristet		Befristung Arbeitsvertrag zum:			
Schriftlicher Abschlu	uss des	befristeten Arb	eitsvertrages		Abschluss	Arbeitsvertrag	am:	
befristete Beschäfti	gung is	st für mindesten	s 2 Monate vorge	sehe	n, mit Aus	sicht auf Weite	erbeschäftigung]
Bescheinigunger					•		-	
☐ Ich widerspreche de Bundesagentur für Arb	r elekt				nd Nebene	einkommensbe	scheinigungen	an die
Steuer								
Identifikationsnr.	Finanz	zamt-Nr.	Steuerklasse/Fal	ktor	ktor Kinderfreibeträge Konfession			
Sozialversicheru					•	1		
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)				Elterneigenschaft] ja nein				
KV		RV		AV			PV	
UV-Gefahrentarif				DEÜV-Status				
Entlohnung								
Bezeichnung		Betra	ag	Gü	iltig ab	Stundenlohn		Gültig ab
Bezeichnung		Betra	ag	Gi	Gültig ab Stundenloh			Gültig ab
Bezeichnung		Betra	ag	Gi	iltig ab	Stundenlohn		Gültig ab
VWL - nur notwendig	ı wenn	Vertrag vorlieg	t					
Empfänger VWL	,		-	Beti	rag		AG-Anteil	
				Seit	: wann		(Höhe mtl.) Vertragsnr.	
70.44				57.0				
IBAN				BIC				
Angaben zu den	Arbe	itspapieren						
Arbeitsvertrag							☐ liegt vor	
Bescheinigung über LStAbzug							☐ liegt vor	
SV-Ausweis							☐ liegt vor	
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse							☐ liegt vor	
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung							☐ liegt vor	
VWL Vertrag							☐ liegt vor	
Nachweis Elterneigenschaft							☐ liegt vor	
Vertrag Betriebliche Altersversorgung							☐ liegt vor	
Schwerbehindertenausweis							☐ liegt vor	
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler							☐ liegt vor	

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarb	eiters			Personalnummer				
Angaben zu steue	rpflichtigen V	orbeschäftigu	ngszeiten im la	aufenden Kalenderjahr				
Zeitraum von	Zeitrau m 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. Dieser Personalfragebogen ist wesentliche Grundlage des Arbeitsvertrages.								
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer		Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters				
Datum	Unterschrift Ar	beitgeber						