

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)



FIRMA:

Angaben für neue Arbeitnehmer

Personalnummer:

--

Persönliche Angaben:

Familiename	Vorname	Geburtsname	Geburtsort
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)		Postleitzahl/Ort	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis):		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Arbeitnehmernummer Sozialkasse -Bau		Verheiratet ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit
Kontonummer		Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit		Berufsbezeichnung	
Ausbildung	Volks-/Hauptschule/mittlere Reife	Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
	Abitur		
	Fachschule/Fachhochschule		
	Universitätsabschluss		
Wöchentliche Arbeitszeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum
Kostenstelle	Abteilungsnummer	Im Baugewerbe beschäftigt seit:	

Steuer

AGS Nr. lt. Steuerkarte	Gemeinde lt. Steuerkarte	Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse	Anzahl der Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse		HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen		KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)



FIRMA:

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

:	AG Anteil/ Höhe-mtl.	Seit wann
Empfänger VL	Vertragsnummer:	Betrag
Kto.Nr.	BLZ	Bankbezeichnung

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Lohnsteuerkarte	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	hat vorgelegen	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/>
• VL Vertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor	<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

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