

Personalfragebogen

Festangestellte/Auszubildende

Personalnummer

nur wenn bekannt

- Festangestellte/-arbeiter
 Auszubildende/r

Persönliche Angaben:

Familiennamen				Vorname									
Straße und Hausnummer				PLZ, Ort									
Geburtsdatum		Geburtsort/-land		Geschlecht		Männlich	Weiblich	Divers					
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Geburtsname				Familienstand		Kinder?		Verheiratet?					
						<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja					
Sozialversicherungsnummer						<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Nein					
Staatsangehörigkeit				Schwerbehindert		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein					
Arbeitnehmernummer bei der Sozialkasse – Bau				Im Baugewerbe beschäftigt seit									
Bankverbindung													
IBAN	PZ	BLZ	Kto.-Nr.				BIC						
D	E							D	E				

Beschäftigung:

Eintrittsdatum:				Ersteintrittsdatum:				
Beginn der Ausbildung:				Voraussichtliches Ende der Ausbildung:				
Berufsbezeichnung:				Ausgeübte Tätigkeit:				
höchster Schulabschluss		<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt		höchste Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master oder Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt		
Wöchentliche Arbeitszeit		Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit auf Wochentage (Stunden pro Tag)						
Std./Wo.		Mo:	Di:	Mi:	Do:	Fr:	Sa:	So:

Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
<input type="checkbox"/> Das AV war bei Abschluss des Vertrages befristet zum	<input type="checkbox"/> der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Personalfragebogen

Festangestellte/Auszubildende

Lohnsteuerabzugsmerkmale:

Steuerklasse/Faktor:	Anzahl der Kinderfreibeträge:	Konfession:
----------------------	-------------------------------	-------------

Identifikationsnummer
(Angabe ist für Abrechnung zwingend erforderlich)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sozialversicherung:

Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?

--

Entlohnung:

Betrag:	Gültig ab:	Stundenlohn:	Gültig ab:
Betrag:	Gültig ab:	Stundenlohn:	Gültig ab:
Betrag:	Gültig ab:	Stundenlohn:	Gültig ab:

VL (Mitteilung für Arbeitgeber einreichen):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl.):	Seit wann:

Kinderverwaltung (Nachweis Elterneigenschaft für Pflegevers. z.B. Kopie Geburtsurkunde einreichen):

Vor- u. Name des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:

Angaben zu den Arbeitspapieren:

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Identifikationsnummer	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
VL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
BAV (Betriebliche Altersvorsorge) Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigung zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Arbeitsgenehmigung ausländische Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei

Angaben zu den steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr: (= Zeiträume unter Angabe der Lohnsteuerabzugsmerkmale)

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 (hinsichtlich Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers