

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Hauptarbeitgeber

Nebenbeschäftigung

sozialversicherungspflichtige Beschäftigung

Minijob

kurzfristige Beschäftigung

Persönliche Angaben

Familiennamen und Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis		Familienstand	
Geburtsort, Geburtsland		Schwerbehinderung Bitte Kopie Ausweis einreichen ja nein	
Staatsangehörigkeit		Haben Sie Kinder? Ja, bitte Nachweis, für die Pflege- <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> versicherung einreichen !	
<input type="checkbox"/> Barzahlung	Bankbezeichnung		
IBAN		BIC	
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zum Arbeitgeber? (Bitte ankreuzen!)			
<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Lebenspartner	<input type="checkbox"/> Kind, Adoptivkind, Enkel, Urenkel	<input type="checkbox"/> NEIN

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung		Arbeitnehmer-ZVK-Nr.
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit Mo _____ / Di _____ / Mi _____ / Do _____ / Fr _____ / Sa _____ / So _____	

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer – elektronischer Abruf der Daten vom Finanzamt (ELStAM) ab 2014 verpflichtend

Identifikationsnr.	Lohnsteuerpauschalierung <input type="checkbox"/> 2% (Minijob) <input type="checkbox"/> 25% (kurzfristige Besch.)	
Steuerklasse/ Faktor	Kinderfrei- beträge	Konfession

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Sozialversicherung

Krankenkasse	<input type="checkbox"/> gesetzlich versichert	<input type="checkbox"/> privat versichert	Familienversichert mitversichert bei:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
--------------	---	---	--	-------------------------------	-----------------------------

Nur bei geringfügig Beschäftigten: Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)	<input type="checkbox"/> Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung (Antrag liegt bei)
--	--

! Falls die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gewünscht ist, kann dies nur in der Abrechnung berücksichtigt werden, wenn der entsprechende Befreiungsantrag rechtzeitig im Steuerbüro eingereicht wird. Bitte sprechen Sie Ihren Arbeitgeber an.

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL – Bitte Vertrag einreichen!

Es wird ein Arbeitgeber-Zuschuss gezahlt: nein ja, monatliche Höhe _____

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Beschäftigungslose/r, Arbeits-/Ausbildungssuchende/r
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r mit Berufsausbildungsabsicht	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r mit Studienabsicht (Nachweis)	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in
<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit
<input type="checkbox"/> sonstiges:.....	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in im unbezahlten Urlaub

Weitere Beschäftigungen

!	Sind Sie neben dieser Beschäftigung aktuell noch in einer weiteren Beschäftigung? Falls „Ja“ füllen Sie die folgenden Angaben zu Zeitraum, Arbeitgeber, Art und Arbeitszeit aus.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Standen Sie im aktuellen Kalenderjahr in einem Beschäftigungsverhältnis? Falls „Ja“ füllen Sie die folgenden Angaben zu Zeitraum, Arbeitgeber, Art und Arbeitszeit aus.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zeitraum von - bis	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt mit Rentenversicherung <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt ohne Rentenversicherung <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt mit Rentenversicherung <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt ohne Rentenversicherung <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig	

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