

Personalfragebogen

Firma:

Name des Mitarbeiters:

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Kinder (Nachweis vorlegen!) <input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein	Tel.Nr.	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand	
Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja _____% <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Bankbezeichnung	
IBAN	BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs-ausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor/Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit _____ <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit

Befristung

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

Steuer - Angaben gemäß Lohnsteuerkarte

AGS/Gemeinde-Nr.	Finanzamt-Nr.	Identifikationsnr.
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibetrag	Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse	KK-Nr.
--------------	--------

Personalfragebogen

Firma:

Name des Mitarbeiters:

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Stundenlohn

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer	Bankleitzahl / Bankbezeichnung	

Angaben zu weiteren beitragspflichtigen Einnahmen

Arbeitgeber	Art der Einkünfte
-------------	-------------------

Weitere relevante Einkünfte sind:

weitere versicherungspflichtige Beschäftigung, Rente aus gesetzlicher Rentenversicherung, Versorgungsbezug (Betriebsrente, Pension), Arbeitseinkommen aus nicht hauptberuflich selbständigen Tätigkeiten soweit es neben gesetzlichen Renten oder neben Versorgungsbezügen erzielt wird, Arbeitslosengeld nach SGB III und Arbeitslosengeld II nach dem SGB II.

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

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 Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber