

Personalfragebogen



Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname

Vorname

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz

PLZ, Ort

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geschlecht

männlich

weiblich

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Familienstand

Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.

Schwerbehindert

ja

nein

Staatsangehörigkeit

Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Betriebsstätte

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit

Berufsausbildung mit ohne

Höchster Schulabschluss

- Ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Kostenstelle

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Abt.-Nummer

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Kostenstelle

Abt.-Nummer

Wöchentliche/tägliche Arbeitszeit

- Vollzeit
- Teilzeit

Abt.-Nummer

Personengruppe

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

Personengruppe

Befristung

- Das Arbeitsverhältnis ist befristet
- Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags
Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)

Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

Personalfragebogen

Steuer

Angaben gemäß Lohnsteuerkarte

AGS/Gemeinde-Nr.

Finanzamt-Nr.

Identifikations-Nr.

Steuerklasse/Faktor

Kinderfreibeträge

Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse

SV-rechtliche Beurteilung

KV

RV

AV

PV

KK-Nr.

UV-Gefahrtarif

Entlohnung

| | | | | |
|-------------|--------|---------------------|-------------|---------------------|
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab (MM/JJJJ) | Stundenlohn | gültig ab (MM/JJJJ) |
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab (MM/JJJJ) | Stundenlohn | gültig ab (MM/JJJJ) |
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab (MM/JJJJ) | Stundenlohn | gültig ab (MM/JJJJ) |

VWL

| | | |
|--------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe monatlich) |
| | seit wann (TT.MM.JJJJ) | Vertragsnummer |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC) | |

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | | | |
|---|-----------|--|-----------|
| Arbeitsvertrag | liegt vor | Vertrag Betriebliche Altersversorgung | liegt vor |
| Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über LSt.-Abzug | liegt vor | Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen | liegt vor |
| SV-Ausweis | liegt vor | Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung | liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | liegt vor | Schwerbehindertenausweis | liegt vor |
| VWL-Vertrag | liegt vor | Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft | | | |

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(das sind Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

| | | | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Zeitraum von (TT.MM.JJJJ) | Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ) | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
| Zeitraum von (TT.MM.JJJJ) | Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ) | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
| Zeitraum von (TT.MM.JJJJ) | Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ) | 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 (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitgeber

