

Personalfragebogen

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen



Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familiennamen		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnr.	PLZ Ort
Anschriftenzusatz		Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	
Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	
Geschlecht	Familienstand		Staatsangehörigkeit
Schwerbehindert		Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	
IBAN		BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)		Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)		Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)			
Art der Beschäftigung		Probezeit		Dauer der Probezeit	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?			
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung			
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)			
Wöchentliche Arbeitszeit		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Vertragsform	
Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)					
Mo		Di		Mi	
Fr		Sa		So	
Kostenstelle		Abteilungsnummer			
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Personengruppe			

Befristung

Art der Befristung		<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags <input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)		Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)	

Steuer

Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		Elterneigenschaft	
KV	RV	AV	PV
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)

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer	
IBAN	BIC	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

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

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit. Ja Nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

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 -----