

Personalfragebogen

Firma:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	Familienstand	Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Wenn ja, bitte Nachweis beifügen!)	
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung / Ausgeübte Tätigkeit		
Ausbildung (freiwillig) <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss		Berufsausbildung (freiwillig) <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Bei Ausbildungsverhältnissen: Beginn der Ausbildung		Bei Ausbildungsverhältnissen: Voraussichtliches Ende der Ausbildung

Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> 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	

Steuer: (entfällt bei Minijob)

Steuer-Identifikationsnummer	Finanzamt	
Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung: (entfällt bei Minijob)

Krankenkasse-Name und Ort:	HINWEIS: Bei privater Krankenversicherung bitte Bescheinigung beifügen.
Versicherungsart? <input type="checkbox"/> gesetzlich Pflichtmitglied <input type="checkbox"/> gesetzlich freiwillig <input type="checkbox"/> privat versichert	

Personalfragebogen

Firma:

Entlohnung:

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl)	Seit wann
	Vertragsnummer:	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

Angaben zu den Arbeitspapieren

	beigefügt	wird nach- gereicht	nicht notwendig
• Arbeitsvertrag (KOPIE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis (KOPIE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• VL Vertrag (KOPIE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft (KOPIE) (z.B. Geburtsurkunde) - (nicht notwendig bei Minijob)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag (KOPIE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Weitere Beschäftigung

Soweit nicht anders angegeben, bestätige ich hiermit, dass ich neben dieser Beschäftigung **keine** weiteren Beschäftigungsverhältnisse habe. Änderungen teile ich unverzüglich mit.

Ich habe neben dieser Beschäftigung weitere Beschäftigungsverhältnisse und mache dazu folgende Angaben:

SV-pflichtiges Arbeitsverhältnis; Höhe des Entgelts monatlich: _____ Euro

Mini-Job; Höhe des Entgelts monatlich: _____ Euro

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.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber