

Personalfragebogen

Wichtiger Hinweis: Unvollständig oder fehlerhaft ausgefüllte Personalfragebögen werden durch uns nicht bearbeitet und führen zu Mehrkosten oder verspäteter Entgeltzahlung. Insbesondere ist auf die korrekte Steueridentifikationsnummer, SV-Nummer, IBAN und die genaue Bezeichnung der Krankenkasse zu achten. Diese haben wir für Sie rot markiert.

Arbeitgeber:

Folgende Angaben sind von dem Arbeitnehmer auszufüllen:

Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Sozialversicherungsnummer	Steuer-Identifikationsnummer / Steuerklasse	
Geburtsort, und -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Bei Baulohn: Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN	BIC	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Im Baugewerbe beschäftigt seit	Handelt es sich hierbei um eine sv-pflichtige <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	

Sozialversicherung

Genauere Bezeichnung der Krankenkasse (Mitgliedsbescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat
--	--

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 Berufsausbildung <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
---	--

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schüler(in) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstsabsicht <input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildung suchende(r) <input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistende(r) <input type="checkbox"/> Praktikant(in) <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Selbstständige(r) <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze <input type="checkbox"/> Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
---	--

Angaben über die Meldung als Arbeit- oder Ausbildung suchender(in):

Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit Arbeit- oder Ausbildung suchend gemeldet?

ja, bei der Agentur für Arbeit in _____

mit Leistungsbezug ohne Leistungsbezug nein

Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:		
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Beschäftigungen bzw. selbstständige Tätigkeiten im Ausland: Es besteht derzeit im Ausland ein Beschäftigungsverhältnis bei einem anderen Arbeitgeber bzw. eine selbstständige Tätigkeit.

ja nein

Falls ja: Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen/Tätigkeiten im Ausland aus (**Bescheinigung A1** beifügen):

Beginn und Ende der Beschäftigung bzw. Tätigkeit	Arbeitgeber mit Adresse* bzw. Tätigkeitsort

Folgende Angaben sind von dem Arbeitgeber auszufüllen:**Beschäftigung**

Eintrittsdatum	Personalnummer	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung/Tätigkeit		Kostenstelle
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		Ggf. Verteilung d. wöchentlich Arbeitszeit (Std.) MO DI MI DO FR SA SO

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet / <input type="checkbox"/> nicht befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<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	

Entlohnung

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

Erklärung der beschäftigten Person: 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 beschäftigte Person

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber