Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

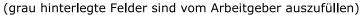


Firma							
Name des Mitarbeiters		P	Personalnummer				
Persönliche Angaben Familienname		1/2000	1				
ggf. Geburtsname		Vorname					
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	_Z, Ort				
Geburtsdatum		Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich				
Versicherungsnummer		Familienstand	Maiiiiicii weibiicii				
gem. Sozialvers.Ausweis							
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.		Schwerbehindert	Schwerbehindert ja nein				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernumme Sozialkasse – Bau	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN		BIC					
Beschäftigung							
Eintrittsdatum Ei	rsteintritts- atum	Beschäftigungsbetrieb					
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit					
Hauptbeschäftigung		Probezeit: ja nein					
☐ Nebenbeschäftigung		Dauer der Probezeit:					
Üben Sie weitere Beschäftigungen a	ius?	☐ ja ☐ nein					
Handelt es sich hierbei um eine geri	ngfügige Beschäftigung?	☐ ja ☐ nein					
Hochster	ksschulabschluss ife/gleichwertiger	Höchste Berufs- ausbildung Fac Ba Dip	erufs- Meister/Techniker/gleichwertiger				
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende d	r Ausbildung: Im Baugewerbe beschäftigt seit					
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf.Verteilung d. wöche	•	Urlaubsanspruch				
☐ Vollzeit ☐ Teilz.		Fr Sa So	(Kalenderjahr)				
Kostenstelle	AbtNummer	Personengruppe					
Befristung							
Das Arbeitsverhältnis ist befriste	t / 🗌 zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:					
Schriftlicher Abschluss des befris	steten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:					
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung							

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)





Firma										
Name des Mitarbeiters				Personalnummer						
Steuer										
Identifikationsnr.	Fin	anzamt-Nr.		Steuerklasse/Fal	ktor	Kinderfre	eibeträge	e l	Konfession	
Sozialversiche	eruna									
Gesetzl. Krankenka		i PKV: letzte o	jes. k	(rankenkasse)	EI.					
10.7	100		AV		Elterneigenschaft PV I			☐ ja ☐ nein UV - Gefahrtarif		
KV	RV		AV		PV			00 - 0	seranrtarii	
Entlohnung										
Bezeichnung			Betra	ag	Gü	ltig ab	Stunde	nlohn		Gültig ab
Bezeichnung			Betra	aa	Gü	ltig ab	Stunde	nlohn		Gültig ab
				-9						2 9
Bezeichnung		Betra	etrag		Gültig ab Stundenlohn		nlohn		Gültig ab	
\										
VWL - nur notwe Empfänger VWL	ndig we	enn Vertrag vo	rlieg	<u> </u>	Betr	aa			AG-Anteil	
				(Höhe mtl.)						
					Seit	wann			Vertragsnr.	
IBAN					BIC					
Angaben zu den Arbeitspapieren										
Arbeitsvertrag	en Ai	beitspapie	ii eii						☐ liegt vor	
Bescheinigung über LStAbzug				☐ liegt vor						
SV-Ausweis liegt vor										
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse										
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung										
VWL Vertrag										
Nachweis Elterneigenschaft 🔲 liegt vor										
Vertrag Betriebliche Altersversorgung										
Schwerbehindertenausweis										
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler										
Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr										
Zeitraum von		traum bis		Art der Be					zahl der Besch	

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma						
Name des Mitarbe	iters	Pe	rsonalnummer			
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	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters			
 Datum	Unterschrift Arbeitgeber					