

# PERSONALFRAGEBOGEN

VORLAGE FÜR DEIN UNTERNEHMEN

NAME DES MITARBEITERS:

PERSONALNUMMER:



## PERSÖNLICHE ANGABEN:

Nachname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort und -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)
Staatsangehörigkeit	Geschlecht
Familienstand	Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
IBAN	BIC



## BESCHÄFTIGUNG:

Eintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Weitere Beschäftigungen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, welche?
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/Hochschulabschluss: <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
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung
Wöchentliche Arbeitsstunden	Ggf. Verteilung d. wöchentlichen Arbeitszeit: Mo Di Mi Do Fr Sa
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Kostenstelle
Abt.-Nummer	Personengruppe

# PERSONALFRAGEBOGEN

VORLAGE FÜR DEIN UNTERNEHMEN



## BEFRISTUNG:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet	
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mind. 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	



## STEUER:

Steueridentifikationsnr.	Finanzamt-Nr.
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge
Konfession	



## SOZIALVERSICHERUNG:

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)			Elterneigenschaft O ja O nein	
KV	RV	AV	PV	UV – Gefahrtarif



## ENTLOHNUNG:

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

# PERSONALFRAGEBOGEN

VORLAGE FÜR DEIN UNTERNEHMEN



**VWL – nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt:**

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil
Seit wann	Vertragsnummer	
IBAN	BIC	



**ANGABEN ZU DEN ARBEITSPAPIEREN:**

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

**ANGABEN ZU STEUERPFLICHTIGEN VORBESCHÄFTIGUNGEN IM LAUFENDEN KALENDERJAHR**

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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

.....  
UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER