

Personalfragebogen

neuer Mitarbeiter



vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma _____

Mitarbeiter (Name) _____ Personalnummer _____

1 Persönliche Angaben

Name _____ Vorname _____

ggf. Geburtsname _____ Geschlecht weiblich männlich

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____ Anschriftenzusatz _____

Geburtsdatum _____ Familienstand _____

Versicherungsnr. _____
gem. Sozialversicherungsausweis

↳ Nur bei fehlender Versicherungsnr. Geburtsort, -land _____

Staatsangehörigkeit _____

Arbeitnehmernr. _____ schwerbehindert nein ja
Sozialkasse Bau

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

2 Beschäftigung

Eintrittsdatum _____

Betriebsstätte _____

Berufsbezeichnung _____

Hauptbeschäftigung

Nebenbeschäftigung

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? nein ja

Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? nein ja

Höchster Schulabschluss _____

ohne Schulabschluss

Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss

Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung _____

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Anerkannte Berufsausbildung

Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Bachelor

Promotion

Ausbildungsbeginn _____

Ende d. Ausbildung _____

im Baugewerbe beschäftigt seit _____

vom Arbeitgeber auszufüllen

Ersteintrittsdatum _____

Tätigkeit _____

Probezeit nein ja

Dauer d. Probezeit _____

Wöchentl. Arbeitszeit Vollzeit Teilzeit

↳ ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (in Std.)

MO DI MI DO FR SA SO

Urlaubsanspruch _____
Kalenderjahr

Kostenstelle _____

Abt.-Nummer _____

Personengruppe _____

3 Befristung

vom Arbeitgeber auszufüllen

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet befristet zweckbefristet bis Datum _____
 für mind. 2 Monate befristet vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
↳ Abschluss befristeter Arbeitsvertrag am Datum _____

4 Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich bin mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit einverstanden.

ja

nein, ich widerspreche d. elektronischen Übermittlung

5 Steuer

Identifikationsnr. _____

Finanzamt.-Nr. _____

Steuerklasse/Faktor _____

Kinderfreibeträge _____

Konfession ev./röm-kath. sonstige/keine

6 Sozialversicherung

Krankenkasse _____

↳ Falls privat versichert
letzte gesetzliche Krankenkasse _____

Elterneigenschaft nein ja

vom Arbeitgeber auszufüllen

KV _____

RV _____

AV _____

PV _____

UV-Gefahrtarif _____

7 Entlohnung

vom Arbeitgeber auszufüllen

1 Bezeichnung _____ Betrag _____ gültig ab _____

Stundenlohn _____ gültig ab _____

2 Bezeichnung _____ Betrag _____ gültig ab _____

Stundenlohn _____ gültig ab _____

Fragebogen
Personalfragen (neue Mitarbeiter)

8 VWL

↳ Nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL _____
Vertragsnr. _____
BANKVERBINDUNG
Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____

Betrag _____
seit _____

vom Arbeitgeber auszufüllen

AG-Anteil (Höhe mtl.) _____

9 Angaben zu den Arbeitspapieren

Vorliegendes bitte ankreuzen

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

10 Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Art d. Beschäftigung _____
Zeitraum von _____ bis _____

vom Arbeitgeber auszufüllen

Beschäftigungstage _____

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

Arbeitgeber

Unterschrift _____
gesetzlicher Vertreter d. Arbeitnehmers (bei Minderjährigen)