

Personalfragebogen

Angaben für neue Mitarbeiter

Personalnummer

(Minijob/geringfügig Beschäftigte, kurzfristig Beschäftigte)

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsland/Ort
Strasse und Hausnummer		Postleitzahl/Ort	
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)	Verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kontonummer	BLZ/Bank		

Zeitraum

Eintrittsdatum	Austrittsdatum	wö AZ	Ersteintrittsdatum
----------------	----------------	-------	--------------------

Tätigkeit

Ausgeübte Tätigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitnehmernummer Sozialkasse	Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Volks-/Haupt-/mittlere Reife Abitur Fach/Fachhochschule Universitätsabschluss
Im Baugewerbe beschäftigt seit		

Organisationseinheiten

Berufsbezeichnung	Abteilungsnummer	Kostenstelle
-------------------	------------------	--------------

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer-hauptberuflich <input type="checkbox"/> geringfügig beschäftigt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt <input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler voraussichtlich bis: <input type="checkbox"/> Studentin/Student voraussichtlich bis: <input type="checkbox"/> Schulentlassene/Schulentlassener seit: <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender von bis <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Studienbewerberin/Studienbewerber <input type="checkbox"/> vorgeschriebenes Zwischenpraktikum	<input type="checkbox"/> Selbstständige/Selbstständiger <input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser <input type="checkbox"/> Bezieher von Arbeitslosengeld I u. II / Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in der Elternzeit von bis <input type="checkbox"/> Altersrentner <input type="checkbox"/> Rentenbezieher wegen geminderter Erwerbtätigkeit <input type="checkbox"/> sonstige:.....
---	--

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristigen Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	Wöchentliche Arbeitszeit
----------	-------------	---	--------------------------

Steuer

AGS Nr. lt. Steuerkarte	Gemeinde lt. Steuerkarte	Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Steuerklasse	Konfession	Anz. der Kinderfreibeträge	Anzahl der Kinder

Sozialversicherung

Krankenkasse In der gesetzlichen Krankenversicherung versichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name der Krankenkasse
Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit (entfällt bei kurzfristiger Beschäftigung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag
-------------	--------

Arbeitszeit

Wöchentliche Arbeitszeit

VWL

Höhe mtl.	AG-Anteil/Höhe mtl.	seit wann
Empfänger VL	Vertragsnummer	
Kontonummer	BLZ	Bankbezeichnung

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor		liegt bei		
Lohnsteuerkarte	liegt vor		liegt bei		
Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	Anzahl der BTG				
SV-Ausweis	hat vorgelegen		Kopie liegt bei		
VL-Vertrag	liegt vor		liegt bei		
Schul/Studienbescheinigung	liegt vor				
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor		liegt bei		
Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor				

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