

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

SV-pflichtig

Minijobber

Persönliche Angaben

Familiennamen ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
E-Mail Adresse		Telefonnummer	
Sozialversicherungsnummer gem. SV-Ausweis		Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.			
Staatsangehörigkeit		Rentner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand		Welcher Art?	
		Bescheid beilegen	
IBAN		BIC	Barzahlung <input type="checkbox"/>

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Probezeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Dauer der Probezeit:	
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	
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	

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		Nur bei geringfügig Beschäftigten: <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt	
Kinder, für die eine Elterneigenschaft mit Geburtsurkunde nachgewiesen werden kann:			
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Steuer

Identifikationsnr. (11-stellig)	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
---------------------------------	---------------------	-------------------	------------

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt Ja, Vertrag liegt bei Nein

Betriebliche Altersvorsorge

Ja, Vertrag liegt bei Nein

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Weitere Angaben auf der 3. Seite möglich.

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
Minijobber: Ergibt die Zusammenrechnung der mtl. Entgelte mehr als EUR 538,00? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

Bei kurzfristig Beschäftigten:

Angaben zu Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Weitere Angaben auf der 3. Seite möglich.

Weitere Angaben/Sonstiges

für Azubis:

Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Ausbildung zum:
Vergütung: 1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr

für Kostenstellenrechnung:

Kostenstelle:

im Baugewerbe beschäftigt seit:

SOKA

Urlaubsbescheinigung von Vor-Arbeitsgeber beifügen

für Ausländer:

Ausländischer Arbeitnehmer (nicht EU-Land): ja nein
 wenn ja: Aufenthaltserlaubnis liegt vor: ja nein
 Arbeitsgenehmigung liegt vor: ja nein

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige:		

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Angaben zu Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht für Aushilfen	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<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
Rentenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

Angaben zu weiteren Beschäftigungen.

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

Bei kurzfristig Beschäftigten:

Angaben zu Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der 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.

(Seite 3 muss zwingend vorliegen.)

_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Datum	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber/Stempel		