

# Personalfragebogen

für neue Mitarbeiter

Firma:

## Persönliche Angaben

Name ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sozialversicherungsnummer	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau	
Geburtsort/Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
IBAN	BIC	<input type="checkbox"/> Barzahlung

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo    Di    Mi    Do    Fr    Sa    So	
Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	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

# Personalfragebogen für neue Mitarbeiter

Firma:

## Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet.	<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet.
Befristung Arbeitsvertrag zum:	Abschluss Arbeitsvertrag am:

## Steuer

Identifikationsnummer	Finanzamt	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	-----------	---------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzl. KK)	Elterneigenschaft (Kinder) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (falls „ja“ bitte Geburtsurkunde beifügen)
<b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b>	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wird gestellt <b>der schriftliche Befreiungsantrag ist bis zur ersten Lohnabrechnung vorzulegen!</b>	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wird nicht gestellt	

## Entlohnung

Bezeichnung	<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festlohn	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festlohn	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festlohn Betrag	Betrag	Gültig ab

## VWL

Empfänger VWL / Anbieter	Gesamtbetrag mtl.	AG-Anteil mtl.
	Vertragsnummer	Gültig ab
IBAN	BIC	

# Personalfragebogen für neue Mitarbeiter

Firma:

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Lohnsteuerbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag auf Befreiung von der RV-Pflicht (nur bei geringfügig Beschäftigten)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/ Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

### 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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

### **Nur für Mitarbeiter in sofortmeldepflichtigen Branchen:**

Über die gesetzlich vorgeschriebene Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere für die Dauer der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden.

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