Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters		Personalnummer			
Persönliche Angaben					
Familienname ggf. Geburtsname		Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort			
Geburtsdatum		Geschlecht männlich weiblich			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Familienstand			
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.		Schwerbehindert ja nein			
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)			
Beschäftigung					
Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Betriebsstätte			
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit			
Hauptbeschäftigung		Probezeit: ja nein			
Nebenbeschäftigung		Dauer der Probezeit:			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		☐ ja ☐ nein			
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		☐ ja ☐ nein			
ohne Schulabschluss Höchster Haupt-/Volksschulabschluss		Höchste Berufs- ausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss			
Schulabschluss Mittlere R Abschluss	leife/gleichwertiger	Bachelor			
Abitur/Fachabitur		☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen			
Abital/Tacilabital		Promotion			
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende o	der Ausbildung: Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf.Verteilung d. wöche	entl. Arbeitszeit (Std.) Urlaubsanspruch			
☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Mo Di Mi Do	Fr Sa So (Kalenderjahr)			
Kostenstelle	AbtNummer	Personengruppe			
Befristung					
Das Arbeitsverhältnis ist befrist	et / zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:			
Schriftlicher Abschluss des befr	isteten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:			
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung					
Bescheinigungen elektro	nisch annehmen (Be	ea)			
☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit					

Seite 1 von 3

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Steuer Identifikationsnr. Finanzamt-Nr. Steuerklasse/Faktor Kinderfreibeträge Konfession Sozialversicherung						
Identifikationsnr. Finanzamt-Nr. Steuerklasse/Faktor Kinderfreibeträge Konfession						
Identifikationsnr. Finanzamt-Nr. Steuerklasse/Faktor Kinderfreibeträge Konfession						
Sozialversicherung						
Sozialversicherung						
Sozialversicherung						
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) Elterneigenschaft ja 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						
NAME OF THE PARTY						
VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt Empfänger VWL Betrag AG-Anteil						
(Höhe mtl.)						
Seit wann Vertragsnr.						
Kontonummer Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)						
Angaben zu den Arbeitspapieren						
Arbeitsvertrag						
Bescheinigung über LStAbzug						
SV-Ausweis						
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse						
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung						
VWL Vertrag						
Nachweis Elterneigenschaft 🔲 liegt vor						
Vertrag Betriebliche Altersversorgung						
Schwerbehindertenausweis						
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler						
Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr						
Zeitraum von Zeitraum bis Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstag						

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mita	beiters		Personalnummer			
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 Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters			
 Datum	Unterschrift Arbeitgeber					