

Personalfragebogen (soz.vers.pfl.AN)

(muss vollständig ausgefüllt werden. Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

| | | | |
|--|--|---|--|
| Familiename ggf. Geburtsname | | Vorname | |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | | PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis | | Familienstand | |
| Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i> | | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Kontonummer (IBAN) DE..... | | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC) | |

Beschäftigung

| | | | |
|--|--|--|--|
| Eintrittsdatum | Ersteintritts-Datum | Filiale, Zweigstelle, Kostenstelle | |
| Berufsbezeichnung | | Als was beschäftigt | |
| <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 | |
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | Ausbildungsvertrag | |
| Wöchentliche Arbeitszeit: Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> | Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | |

Befristung

| | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet | Befristung Arbeitsvertrag bis zum: |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| <input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |

Personalfragebogen (soz.vers.pfl.AN)

(muss vollständig ausgefüllt werden. Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer

| | | | | |
|--------------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|
| Identifikationsnr. | Finanzamt-Nr. | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
|--------------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|

Sozialversicherung

| | | | | |
|---|----------------|--|--|--|
| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | | Kinder, auch über 18 Jahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Privat Krankenversichert? | Bescheinigung? | | | |

Entlohnung

| | | | | |
|--------------------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| Festbezug | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Sonstige Bezüge | Betrag | Gültig ab | | Gültig ab |
| Firmenwagen, Kfz-Nutzung | Betrag | Gültig ab | | Gültig ab |

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| Empfänger VWL und Vertrags-Nr. | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC) | |

BAV - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| | Seit wann | Vertragsnr. |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC) | |
| Einzugsermächtigung Überweisung | Laufender Bezug | Einmalbezug |

| | |
|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| VWL Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler – ZVK –Nr. | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Kfz-Nutzung Bruttolistenpreis Bestätigung | <input type="checkbox"/> liegt vor |

Personalfragebogen (soz.vers.pfl.AN)

(muss vollständig ausgefüllt werden. Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung |
|--------------|--------------|-----------------------|
| | | |
| | | |

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 (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber