

Personalfragebogen

Firma/Arbeitgeber	Name des Mitarbeiters
--------------------------	------------------------------

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße, Hausnummer, inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht Familienstand
	m w d
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	Geburtsort, -land <i>(nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)</i>
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert
	ja <i>(Bitte Kopie Nachweis einreichen.)</i> nein
IBAN	BIC / Bankbezeichnung

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
ohne Schulabschluss	ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
Haupt-/Volksschulabschluss	Anerkannte Berufsausbildung
Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
Abitur/Fachabitur	Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen
	Bachelor
	Promotion
Wöchentliche Arbeitszeit gesamt	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit
	Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa. So.
Bei Ausbildung: Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung
Datum des Abschlusses des Arbeitsvertrages	Form des Arbeitsvertrages
	unbefristet befristet bis

Steuer

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

Personalfragebogen

Firma/Arbeitgeber	Name des Mitarbeiters
-------------------	-----------------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Haben Sie Kinder?
	ja* nein * Wenn ja, zwingend Seite 3 ausfüllen!
	Sind Sie Mitglied in einem Versorgungswerk?
	ja** nein ** Bitte Mitgliedsbescheinigung einreichen

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

VWL

Nur notwendig wenn Vertrag vorliegt.

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
		Zur Abwicklung zwingend Vertragsdaten einreichen!

Betriebliche Altersversorgung

Vertrag betriebliche Altersversorgung liegt vor (z.B. Direktvers./Pensionskasse/Pensionszusage)

ja*** nein *** Bitte Vertrag einreichen

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
von bis		

Weitere aktuelle Beschäftigungen

nein ja, geringfügige Beschäftigung ja, Tätigkeit über 520,- € ja, Sonstige

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	Datum
_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Unterschrift Arbeitgeber

Personalfragebogen

Firma/Arbeitgeber	Name des Mitarbeiters
--------------------------	------------------------------

Nachweis der Elterneigenschaft

Der Pflegeversicherungsbeitrag bemisst sich ab 01.07.2023 anhand der Anzahl und des Alters der Kinder. Bitte im Folgenden die Kinder benennen und Nachweis der Elterneigenschaft beifügen.

Als Nachweise kommen z. B. in Betracht:

Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde, Auszug aus dem Familienbuch, steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes, öffentliche Beurkundung eines Gerichts, Notars, Standes- oder Jugendamtes bei Vaterschaftsanerkennung, Adoptionsurkunde, Kindergeldbescheid der Bundesagentur für Arbeit, Vorlage eines Kontoauszuges, aus dem sich die Auszahlung des Kindergeldes ergibt, Erziehungsgeldbescheid, Bescheinigung über den Bezug von Mutterschaftsgeld, Einkommensteuerbescheid, Lohnsteuerkarte, Bescheid über die Feststellung von Kinderberücksichtigungszeiten in der Rentenversicherung, Sterbeurkunde des Kindes. Sofern oben aufgeführte Unterlagen nicht beschafft werden können, kommen hilfsweise als Beweismittel in Betracht: Taufbescheinigung, Zeugenerklärungen.

			Nachweis beigefügt?
Kind 1			
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	
Kind 2			
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	
Kind 3			
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	
Kind 4			
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	
Kind 5			
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer