

Personalfragebogen

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

Persönliche Angaben

Vorname	Familienname	Geburtsname
Straße, Hausnummer, inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht m w d	Familienstand
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit (<i>nicht EU bitte Arbeitserlaubnis einreichen</i>)	Schwerbehindert ja (<i>Bitte Kopie Nachweis einreichen.</i>)	nein
IBAN	BIC / Bankbezeichnung	Barzahlung

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Betriebsstätte		
Ausgeübte Tätigkeit			
Höchster Schulabschluss	ohne Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung	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	

Personalfragebogen

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

Steuer

Identifikationsnummer	Finanzamt-Nr.
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge
	Konfession

Sozialversicherung

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

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 556,- € 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	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	_____ 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.

Kind 1

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Nachweis beigelegt?
---------	----------	--------------	---------------------

Kind 2

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Nachweis beigelegt?
---------	----------	--------------	---------------------

Kind 3

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Nachweis beigelegt?
---------	----------	--------------	---------------------

Kind 4

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Nachweis beigelegt?
---------	----------	--------------	---------------------

Kind 5

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Nachweis beigelegt?
---------	----------	--------------	---------------------

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer