



PERSONALFRAGEBOGEN

Für geringfügig Beschäftigte und kurzfristig Beschäftigte

Angaben für neue Arbeitnehmer

Personalnummer:

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsort
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)		Postleitzahl/ Ort	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	Verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit	
IBAN	BIC		
Kinder	<input type="checkbox"/> ja, lt. beigefügtem Geburtsnachweis oder LSt.- Karte/LSt.- Abzugsbescheinigung <input type="checkbox"/> nein		

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit		Berufsbezeichnung	
Schul- ausbildung	<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss	Berufs- ausbildung	<input type="checkbox"/> Ohne berufl. Ausbildungsabschluss
	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volkschulabschluss		<input type="checkbox"/> Anerkannte Ausbildung
	<input type="checkbox"/> mittlere Reife/gleichwertiger		<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Abschluß
	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen		
	<input type="checkbox"/> Promotion		
Wöchentliche Arbeitszeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann
<input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit
<input type="checkbox"/> Beamtin/ Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in
<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____
<input type="checkbox"/> Selbständige/r	

Entlohnung

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

Vermögenswirksame Leistung (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

AG-Anteil	Höhe mtl.	Seit wann
-----------	-----------	-----------

Steuer

Identifikationsnummer	Allg. Gemeindeschlüssel	Gemeinde lt. Steuerkarte	Finanzamt Nr. lt. Steuerkarte
Steuerklasse	Konfession	Kinderfreibeträge	Monatl./jährl. Frei-/Hinzurechnungsbeträge

PERSONALFRAGEBOGEN

Für geringfügig Beschäftigte und kurzfristig Beschäftigte

Sozialversicherung

Krankenkasse		KK-Nr.	
<input type="checkbox"/> pflichtversichert	<input type="checkbox"/> freiwillig versichert	<input type="checkbox"/> privat versichert	Mtl. Beitrag für Basiskrankenvers.-schutz

Wichtig: Der Arbeitnehmer ist verpflichtet, den Arbeitgeber über weitere Beschäftigungen und Vorbeschäftigungen bei anderen Arbeitgebern aufzuklären

Mehrfachbeschäftigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Entgelt in welcher Höhe:	Name und Anschrift des anderen Arbeitgebers:
Vorbeschäftigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, von bis Art der Beschäftigung: Anzahl der Beschäftigungstage: Beschäftigung steuerpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name und Anschrift des anderen Arbeitgebers:
Vorbeschäftigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, von bis Art der Beschäftigung: Anzahl der Beschäftigungstage: Beschäftigung steuerpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name und Anschrift des anderen Arbeitgebers:

Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Wenn ja, bitte Befreiungsantrag ausfüllen.	<input type="checkbox"/> ja
Wenn nein, der Arbeitgeber trägt Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung i. H. v. 15%, der Arbeitnehmer zahlt die Differenz zum vollen Beitragssatz in der Rentenversicherung - 2013: 18,9 %	<input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

➤ Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über LSt-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
➤ VL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ Nachweis Elterneigenschaft (wenn kein Kinder-FB auf LSt-Karte)	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ BAV (Betriebl. Altersversorgung) Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigung zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt bei
➤ Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
➤ Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt bei

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