

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
 (* Felder mit dieser Markierung sind Pflichtfelder)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

* Familienname ggf. Geburtsname	* Vorname(n)
* Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	* PLZ, Ort
* Geburtsdatum	* Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt
* Versicherungsnummer gem. Sozialvers.ausweis	
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungs.Nr.)	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja (Grad der Behinderung:) <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau
* IBAN	* BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
	<input type="text"/>	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
	<input type="text"/>	
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Schulabschluss <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:	Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit:
* Wöchentliche Arbeitszeit:	* Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:	Urlaubsanspruch:
<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Tage/Kalenderjahr

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
 (* Felder mit dieser Markierung sind Pflichtfelder)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Kostenstelle: <input type="text"/>	Abteilungsnummer: <input type="text"/>	Personengruppe: <input type="text"/>
------------------------------------	--	--------------------------------------

Vertragsform:

Unbefristet Vollzeit
 Unbefristet Teilzeit
 Befristet Vollzeit
 Befristet Teilzeit

Befristung

Das Ausbildungsverhältnis ist befristet / zweckbefristet / unbefristet.

Befristung Ausbildungsvertrag zum: Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrags am:

Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegte Abschlussprüfung

Steuer

* Identifikationsnummer	Steuerklasse	Kinderfreibetrag	Konfession
-------------------------	--------------	------------------	------------

Sozialversicherung

* Gesetzliche Krankenkasse (bei priv. KV: letzte gesetzl. Krankenkasse)	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

KV <input type="text"/>	RV <input type="text"/>	AV <input type="text"/>	PV <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

UV-Gefahrenarif <input type="text"/>	DEÜV-Status <input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------------------

*** Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:**

1. Kind:	Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Kind:	Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Kind:	Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Kind:	Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Kind:	Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
 (* Felder mit dieser Markierung sind Pflichtfelder)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag: <input type="text"/>	Gültig ab: <input type="text"/>
2. Ausbildungsjahr	Betrag: <input type="text"/>	Gültig ab: <input type="text"/>
3. Ausbildungsjahr	Betrag: <input type="text"/>	Gültig ab: <input type="text"/>

VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag: <input type="text"/>	AG-Anteil: <input type="text"/>
	Vertragsbeginn: <input type="text"/>	Vertragsnummer: <input type="text"/>
IBAN	BIC	

*** Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

Zeitraum von – bis:	Art der Beschäftigung:	Anzahl Beschäftigungstage:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Erklärung der beschäftigten Person: 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 beschäftigte Person Datum Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

 Datum Unterschrift Arbeitgeber