

Personalfragebogen

(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"/> | |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung * | Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung * | Dauer der Probezeit: <input type="text"/> | |
| * Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Wenn ja: Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Höchster Schulabschluss | Höchste Berufsausbildung | |
| <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss | <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Schulabschluss | |
| <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss | <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung | |
| <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss | <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss | |
| <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur | <input type="checkbox"/> Bachelor | |
| | <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen | |
| | <input type="checkbox"/> Promotion | |

Personalfragebogen

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



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

| | | |
|---|--|--|
| Beginn der Ausbildung: | Ende der Ausbildung: | Im Baugewerbe beschäftigt seit: |
| * Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | * Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: Mo <input type="text"/> Di <input type="text"/> Mi <input type="text"/> Do <input type="text"/> Fr <input type="text"/> Sa <input type="text"/> So <input type="text"/> | Urlaubsanspruch: <input type="text"/> Tage/Kalenderjahr |
| Kostenstelle: <input type="text"/> | Abteilungsnummer: <input type="text"/> | Personengruppe: <input type="text"/> |
| Vertragsform: | | |
| <input type="checkbox"/> Unbefristet Vollzeit <input type="checkbox"/> Unbefristet Teilzeit <input type="checkbox"/> Befristet Vollzeit <input type="checkbox"/> Befristet Teilzeit | | |

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet / zweckbefristet / nicht befristet.

Befristung Arbeitsvertrag zum: Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags am:

befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Steuer

| | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| * Identifikationsnummer | Steuerklasse | Kinderfreibetrag | Konfession |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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-Gefahrenstarif <input type="text"/> | DEÜV-Status <input type="text"/> |
| * Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann: | |
| 1. Kind: | Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/> |
| 2. Kind: | Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/> |
| 3. Kind: | Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/> |
| 4. Kind: | Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/> |
| 5. Kind: | Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/> |

Personalfragebogen

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



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Entlohnung

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Bezeichnung (Gehalt, Stundenlohn, etc.): | Betrag: | Gültig ab: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bezeichnung (Gehalt, Stundenlohn, etc.): | Betrag: | Gültig ab: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bezeichnung (Gehalt, Stundenlohn, etc.): | Betrag: | Gültig ab: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bezeichnung (Gehalt, Stundenlohn, etc.): | Betrag: | Gültig ab: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

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

* 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"/> |

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 | | |