

Firma:

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| Familiennamen | | Geburtsname | | Vorname | |
| Straße und Hausnummer | | PLZ, Ort | | Staatsangehörigkeit | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | Geburtsland | |
| Sozialversicherungsnummer | | Familienstand | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Schwerbehindert (wenn ja- bitte Nachweis) | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau | |
| IBAN | | | | BIC | |

Beschäftigung

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|---|--|-----------------|--|
| Eintrittsdatum | | Kostenstelle | | Betriebsstätte | | Abteilung (BG) | |
| Berufsbezeichnung | | | | Ausgeübte Tätigkeit | | | |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung | | | | Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: | | | |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? wenn ja, Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| 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 Ausbildungsabschluss <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 | | | |
| wtl. Arbeitszeit | | Verteilung wtl. Arbeitszeit | | | | Urlaubsanspruch | |
| | | Mo | | Di | | Mi | |
| | | Do | | Fr | | Sa | |

Status bei Beginn der Beschäftigung

| | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> Selbständige/r | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r | <input type="checkbox"/> Schüler/in | <input type="checkbox"/> Student/in | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender |
| <input type="checkbox"/> Rentner (Bitte Rentenart angeben) | | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

Steuer

| | | | |
|--|---------------------|--|---|
| Identifikationsnr. | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
| Steuerliche Behandlung der Beschäftigung: | | <input type="checkbox"/> nach Steuerklasse | <input type="checkbox"/> Pauschalbesteuerung (z.Z. 2%) vereinbart |

Sozialversicherung

| | | |
|---|---|--|
| Krankenkasse | <input type="checkbox"/> gesetzlich / freiwillig KV | <input type="checkbox"/> private KV (Nachweis beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ehegatte | <input type="checkbox"/> Lebenspartner | <input type="checkbox"/> Abkömmling |
| Nur bei geringfügig Beschäftigten: | | <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. |

Entlohnung

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Gehalt / Stundenlohn | | |
| Zuschuss Fahrten Wohnung - Arbeitsstätte | <input type="checkbox"/> ÖPNV | <input type="checkbox"/> privates Kfz (km) |

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| | | | |
|-------------|--------|-----------------------|-----------|
| Institution | | | |
| Vertragsnr. | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) | Seit wann |
| IBAN | | BIC | |

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendetet Beschäftigungen des aktuellen Jahres)

| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | wtl. Arbeitszeit |
|----------|-------------|---|------------------|
| von: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt | |
| bis: | | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt | |
| | | <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt | |
| von: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt | |
| bis: | | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt | |
| | | <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt | |

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

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters