

Neueinstellung - Personalstammblatt

Identifikationsnummer	Name	Geburtsname	Vorname
geb. am	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Wohnort, Straße			Bundesland
Bankverbindung - Name der Bank		Bankleitzahl	Konto-Nr.
ggf. abweichender Kontoinhaber		Behinderung (Prozentangabe - bitte Nachweis)	

Steuerklasse (bitte Lohnsteuerkarte)	Konfession	Familienstand	Kinder (bitte Nachweis in Kopie)
<input type="checkbox"/> Haupt-Arbeitgeber (keine weiteren Beschäftigungen)		<input type="checkbox"/> Neben-Arbeitgeber (weitere Beschäftigungen)	

Rentenversicherungs-Nr. (bitte Kopie SV-Ausweis)		Krankenversicherung (Name + Angabe gesetzlich/privat/freiwillig)	
Zuschüsse EUR	KV	PV	RV

VWL (bitte Vertrag in Kopie)	Institution		
Nr.	Betrag EUR	Zuschuss EUR	ab

Bruttogehalt/Stundenlohn (EUR)	ab	Änderung EUR	ab
<small>(siehe auch Beiblatt "Gleitzone" für Gehälter EUR 450,01-EUR 850)</small>			

Bei Auszubildenden - Ausbildung als	Beginn der Ausbildung	vorauss. Ende d. Ausbildung	bitte Kopie des Ausbildungsvertrages
-------------------------------------	-----------------------	-----------------------------	---

Urlaubsanspruch (Tage)	bereits erhalten	Urlaub finanziell abgegolten?	bitte Urlaubsbescheinigung, wenn Stellenwechsel
------------------------	------------------	-------------------------------	--

wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden)	Montag	Dienstag	Mittwoch
	Donnerstag	Freitag	Samstag

Wenn Firmen-Pkw: (bitte Bruttolistenpreis in Kopie)	Kfz-Typ	Amtl. Kennzeichen
---	---------	-------------------

Zuschüsse/Erstattungen von:	Fahrtkosten (Dienstreisen)	Verpflegung	Fahrten Wohnung-Arbeitsstätte
-----------------------------	----------------------------	-------------	-------------------------------

Betriebliche Altersvorsorge /Form: (bitte Vertrag in Kopie)	Beitragshöhe	pauschale Steuer (ja/nein)	Institution
---	--------------	----------------------------	-------------

eingestellt als	ab	bis
-----------------	----	-----

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
---	--

Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt. ja

besondere Merkmale (Geschäftsführer/Gesellschafter/Ehepartner)	mehrfachbeschäftigt (ja/nein)?
--	--------------------------------

<p>Höchster Schulabschluss</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / Realschulabschluss / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur <input type="checkbox"/> Schulabschluss unbekannt 	<p>Höchste Berufsausbildung</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ohne berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Ausbildung unbekannt <p>Berufsbezeichnung _____</p>
---	--

<p>Rentnerschlüssel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeit <input type="checkbox"/> Altersrente <input type="checkbox"/> Witwen-/Witwerrente <input type="checkbox"/> Erziehungsrente <input type="checkbox"/> Rentenantrag gestellt 	<p>Status:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebenspartner <input type="checkbox"/> Abkömmling <input type="checkbox"/> geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)
--	--

Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen.

Soweit meinem Arbeitgeber durch Unvollständigkeiten oder unrichtigen Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.

Datum und Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

Neueinstellung - Benötigte Unterlagen Arbeitnehmer

- | | | | |
|--------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Personalstammblatt -
unterschrieben vom Arbeitnehmer und Arbeitgeber | Original | sehr wichtig!!! |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | Lohnsteuerkarte /
Bescheinigung Lohnsteuerabzugsmerkmale | Original | sehr wichtig!!! |
| <input type="checkbox"/> | Sozialversicherungsausweis | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | Identifikationsnummer | Kopie | sehr wichtig!!! |
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | Original | |
| <input type="checkbox"/> | Nachweis Versorgungswerk | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | Nachweis Bruttolistenpreis | Kopie | bei Nutzung Firmenwagen |
| <input type="checkbox"/> | Nachweis der Elterneigenschaft | Kopie | u. a. Geburtsurkunde |
| <input type="checkbox"/> | VWL-Vertrag | Kopie Arbeitgeberbescheinigung | |
| <input type="checkbox"/> | Direktversicherungsverträge | Kopie Arbeitgeberunterlagen/Police | |
| <input type="checkbox"/> | private Rentenversicherungsverträge | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | private Krankenversicherungsverträge | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitsurlaubnis | Kopie | bei ausländischen Mitarbeitern |
| <input type="checkbox"/> | Aufenthaltsgenehmigung | Kopie | bei ausländischen Mitarbeitern |
| <input type="checkbox"/> | Studentennachweis / Immatrikulation | Original | |
| <input type="checkbox"/> | Schülernachweis | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | Behindertennachweis | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitslosenbescheinigung | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | Rentennachweis | Kopie | |
| <input type="checkbox"/> | RV-Befreiungsantrag bei Minijobbern | Original | |
| <input type="checkbox"/> | RV-Reduzierungsverzichtsantrag bei Gleitzone | Original | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | |
| <input type="checkbox"/> | bei Baubetrieben - ArbeitnehmerNr. bei der SOKA-Bau | | |

Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrages in der Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone

Gleichzeitig mit der Anhebung der Arbeitsentgeltgrenze für geringfügige Beschäftigungen auf 450 € monatlich wurde auch die sog. Gleitzonenregelung für den Niedriglohnbereich angepasst. Hiernach sind Beschäftigungen mit einem monatlichen Arbeitsentgelt in der sog. Gleitzone zwar versicherungspflichtig, allerdings hat der Arbeitnehmer nur einen reduzierten Beitragsanteil am Gesamtsozialversicherungsbeitrag zu zahlen. Der Arbeitgeberbeitrag bleibt unverändert. Die Regelung zur Gleitzone gilt nicht für Auszubildende. Die neue Gleitzonenregelung gilt für alle Beschäftigungen und einen Entgelt zwischen 450,01 € und 850,00 €, die nach dem 31.12.2012 aufgenommen wurden. Für bereits an diesem Tag bestehende Beschäftigungen gelten die Übergangsregelungen.

Arbeitnehmer

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 450,01 € und 850,00 €) gemäß der Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u.U. meine zukünftigen Rentenansprüche.

Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme in der Rentenversicherung das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

- | | |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ab Beschäftigungsbeginn |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ab dem Tag des Eingangs des Antrages |
| | <input type="checkbox"/> ab: _____ |

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Arbeitgeber

Firmenname, Firmenstempel: _____

Die Verzichtserklärung ist eingegangen am: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Verzichtserklärung wird zu den Entgeltunterlagen genommen.