

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

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 <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz <input type="text"/>	PLZ, Ort <input type="text"/>		
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geschlecht	<input type="radio"/> Männlich	<input type="radio"/> Unbestimmt
		<input type="radio"/> Weiblich	<input type="radio"/> Divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis <input type="text"/>	Familienstand <input type="text"/>		
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr. <input type="text"/>	Schwerbehindert	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau <input type="text"/>		
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>		

Beschäftigung

Eintrittsdatum <input type="text"/>	Ersteintrittsdatum <input type="text"/>	Beschäftigungsbetrieb <input type="text"/>	
Berufsbezeichnung <input type="text"/>		Ausgeübte Tätigkeit <input type="text"/>	
Hauptbeschäftigung <input type="radio"/>	Nebenbeschäftigung <input type="radio"/>	Probezeit:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		Dauer der Probezeit: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung	
ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/>		ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/>	
Qualifizierender Mittel-/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 <input type="checkbox"/>	
Beginn der Ausbildung: <input type="text"/>	Voraussichtliches Ende der Ausbildung: <input type="text"/>	Im Baugewerbe beschäftigt seit: <input type="text"/>	
Wöchentliche Arbeitszeit: Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/>	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) 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"/>	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) <input type="text"/>	
Kostenstelle <input type="text"/>	Abt.-Nummer <input type="text"/>	Personengruppe <input type="text"/>	
Vertragsform:	<input type="radio"/> 1- Unbefristet in Vollzeit <input type="radio"/> 2- Unbefristet in Teilzeit	<input type="radio"/> 3- Befristet in Vollzeit <input type="radio"/> 4- Befristet in Teilzeit	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Befristung

<input type="radio"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="radio"/> zweckbefristet / <input type="radio"/> nicht befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigungen ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer

Identifikationsnr. 	Steuerklasse/Faktor 	Kinderfreibeträge 	Konfession
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) 	Elterneigenschaft 	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> onein
KV 	RV 	AV 	PV
UV-Gefahrentarif 	DEÜV-Status 		

Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:

Name 	Vorname 	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Entlohnung

Bezeichnung 	Betrag 	Gültig ab 	Stundenlohn 	Gültig ab
Bezeichnung 	Betrag 	Gültig ab 	Stundenlohn 	Gültig ab

VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL 	Betrag 	AG-Anteil (Höhe mtl.)
Seit wann 	Vertragsnr. 	
IBAN 	BIC 	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungzeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber