



Personalfragebogen (Daten werden gespeichert)

Arbeitgeber: _____

Angaben für neue
Arbeitnehmer/innen

Personalnummer:

--

Persönliche Angaben:

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		Postleitzahl/Ort	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)		SV-Nr nicht bekannt Geburtsname	SV-Nr nicht bekannt Geburtsort
IBAN		BIC	

Beschäftigung:

Ausgeübte Tätigkeit	Berufsbezeichnung	Anzahl der Arbeitstage: An welchen Tagen wird gearbeitet:								
Höchster Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt		Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt								
Wöchentliche Arbeitszeit ----- <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung d. wö. AZ /Mo / Di / Mi / Do / Fr / Sa / So <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum
Abteilungsnummer		Beschäftigungsbetrieb	Kostenstelle							
		<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung							

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse, bei PKV letzte ges. Krankenkasse	Falls PKV, bitte Bescheinigung der privaten Krankenversicherung beifügen!
---	---

Entlohnung

Gehalt/Stundenlohn	weitere Bezüge
--------------------	----------------



Personalfragebogen (Daten werden gespeichert)

Tarif? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tarifbezeichnung
vermögenswirksame Leistungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	betriebliche Altersversorgung (BAV)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	Kopie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
• Lohnsteuerabzugsmerkmale	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Falls noch keine ID-Nr. bekannt!</th> </tr> <tr> <th>LSt-Kl.</th> <th>KSt</th> <th>KFB</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Falls noch keine ID-Nr. bekannt!			LSt-Kl.	KSt	KFB			
Falls noch keine ID-Nr. bekannt!										
LSt-Kl.	KSt	KFB								
• SV-Ausweis	Kopie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
• VL Vertrag	Kopie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
• BAV Vertrag	Kopie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
• Geburtsurkunde(n) des/der Kinder o. ähnl. Kindernachweis	Kopie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
• Identifikationsnummer										

Arbeitspapiere für ausländische Arbeitnehmer/innen

• Aufenthaltserlaubnis	liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
• Arbeitserlaubnis	liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Arbeitspapiere für polnische Saisonarbeitskräfte

• Arbeitsgenehmigung	liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
• Einstellungszusage	liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zusatzbögen

• geringfügige Beschäftigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
• kurzfristige Beschäftigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
• Sachbezüge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Personalfragebogen (Daten werden gespeichert)

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr
(= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)**

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung

Erklärung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem/ Arbeitgeber/in alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass ich bei Verletzung meiner Mitteilungspflichten für den entstandenen Schaden hafte. Die Nichterfüllung der vorstehenden Punkte kann zur Beendigung des Arbeitsverhältnisses führen.

Datum	Arbeitnehmer /in	Unterschrift