

# Personalfragebogen

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Anschriftenzusatz

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geschlecht

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau

IBAN

BIC

## Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Betriebsstätte

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)

Art der Beschäftigung

Probezeit

Dauer der Probezeit

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufsausbildung

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Wöchentliche Arbeitszeit

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Vertragsform

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Kostenstelle

Abteilungsnummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

Personengruppe

## Befristung

Art der Befristung	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags <input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

## Steuer

Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag	Konfession		

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		Elterneigenschaft	
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrtarif			

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer	
IBAN	BIC	

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	wöchentliche Arbeitszeit	Bruttogehalt

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.  Ja  Nein

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

### 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 (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitgeber