

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

Angaben zur Person

Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht: männlich weiblich
 unbestimmt

Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Rentenvers.-Nr.: _____

ZVK-Arbeitnehmernr.: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Steuerliche IdNr.: _____

Bankname: _____

SWIFT-BIC: _____

IBAN: _____

Verheiratet: ja nein

Rentenbezieher: ja nein

Student: ja nein

Praktikant: ja nein

vorgeschriebenes Praktikum ja nein

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Höchster Schulabschluss: _____

Höchster Ausbildungsabschluss: _____

Arbeitnehmerüberlassung: ja nein

Vertragsform: Vollzeit Teilzeit

Arbeitsvertrag ist befristet: ja nein

Wenn ja, befristet bis: _____ TT.MM.JJJJ

Aufenthaltsgenehmigung von: _____ bis: _____

Arbeitserlaubnis von: _____ bis: _____

Immatrikulation von: _____ bis: _____

Schwerbehindert: ja nein

Wenn ja, Behinderungsgrad in %: _____

Hauptbeschäftigung? ja nein

Ausübung weiterer Beschäftigungen? ja nein

Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse: _____

- pflichtversichert
- freiwillig versichert Selbstzahler Firmenzahler
- privat versichert Selbstzahler Firmenzahler
- bereits am 31.12.2002 wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze versicherungsfrei
- AG-Zuschuss private KV: _____ € PV: _____ €
- Gesamtbetrag private KV: _____ € PV: _____ €
- Basisabsicherung private KV: _____ € PV: _____ €

Statuskennzeichen: Ehegatte, eingetragener Lebenspartner nach dem LPartG oder Abkömmling des Arbeitgebers

Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH

Saisonarbeiter: ja

Angaben zur Rentenversicherung:

es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung

es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:

_____ Mitgliedsnr.: _____ HV-Beitrag: _____ €

es liegt eine Verzichtserklärung auf die Versicherungsfreiheit vor (nur Altersvollrentner)

Angaben zur Pflegeversicherung (PV-Zuschlag):

Elterneigenschaft liegt vor: ja (lt. beigefügtem Geburtsnachweis) nein

Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit

| | | | | |
|--|--------------|---------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lohn Gehalt | in Höhe von: | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |
| <input type="checkbox"/> Stundenlohn | in Höhe von: | _____ € | <input type="checkbox"/> pro Std. brutto | <input type="checkbox"/> pro Std. netto |
| <input type="checkbox"/> Sonderzahlung | in Höhe von: | _____ € | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | in Höhe von: | _____ € | Auszahlung in Monat: _____ | |
| | | | <input type="checkbox"/> monatl. | <input type="checkbox"/> jährl. |
| | | | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std.
bzw. wöchentlich: _____ Std.

Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage
Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)

kein Vertrag

VWL AG-Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____

Vertragsnummer: _____

IBAN: _____

Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

SWIFT-BIC: _____

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen

kein Vertrag

Direktversicherung Pensionskasse Pensionsfonds Direktzusage Unterstützungskasse

Arbeitgeberanteil: _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.

Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.): _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.

Versicherer: _____

Vertragsnummer: _____

IBAN: _____

Versorgungszusage ab: _____ TT.MM.JJJJ

SWIFT-BIC: _____

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen

keine

Dauerauftrag

Pfändung

Unterhaltspfändung

Betrag: _____ €

Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €

Empfänger: _____

Empfänger: _____

Bankname: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Aktenzeichen: _____

Zahlungsintervall: monatl. viertelj.

Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

halbj. jährl.

Anzahl unterhaltspf. Personen: _____

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €

Elektronische Bescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit (BEA-Verfahren)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Bescheinigungen (z. B. Bescheinigung über Nebeneinkommen, Arbeitsbescheinigung) an die Bundesagentur für Arbeit.

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| VWL-Vertrag | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Altersvorsorge-Vertrag | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Pfändungsverfügung | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Geburtsnachweis Kind | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Bescheinigung private Krankenkasse (Arbeitgeberzuschuss/Vorsorgeaufwendungen) | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Bescheinigung über gewährten/abgeholtenen Urlaub des vorigen Arbeitgebers | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |
| Sonstige: _____ | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Kopie |

Sonstige Angaben

Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

(Datum | Unterschrift)

Bestätigung des Arbeitgebers

(Sachbearbeiter)

(Datum | Firmenstempel)