

Personalfragebogen

Firma	
Name des Mitarbeiters	Personalnummer

Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land <i>(nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)</i>	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte						
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit						
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion						
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)						
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden						
Wöchentliche/tägliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		Tägliche Arbeitszeit in Stunden						
		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Personengruppe						

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	<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 (Angaben gemäß Lohnsteuerkarte)

AGS/Gemeinde-Nr.	Finanzamt-Nr.	Identifikations-Nr.
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse	SV-rechtliche Beurteilung			
	KV	RV	AV	PV
KK-Nr.	UV-Gefahrtarif			

Entlohnung

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

VWL

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
	seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer
Kontonummer (IBAN) - Kopie des Antrags beifügen		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Angaben zu den Arbeitspapieren

- Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	- Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
- Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	- Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen	<input type="checkbox"/> liegt vor
- SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	- Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	- Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
- VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	- Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
- Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor		

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(das sind Zeiträume, in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
Zeitraum von (TT.MM.JJJJ)	Zeitraum bis (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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