

Personalfragebogen

für neue Mitarbeiter

Firma: _____

Persönliche Angaben

Name ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sozialversicherungsnummer	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau	
Geburtsort/Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
IBAN	BIC	<input type="checkbox"/> Barzahlung

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit:
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	
Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	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/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	

Personalfragebogen für neue Mitarbeiter

Firma: _____

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet.	<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet.
Befristung Arbeitsvertrag zum:	Abschluss Arbeitsvertrag am:

Steuer

Identifikationsnummer	Finanzamt	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	-----------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzl. KK)	Elterneigenschaft (Kinder) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (falls „ja“ bitte als Nachweis Geburtsurkunde beifügen)
Nur bei geringfügig Beschäftigten:	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wird gestellt der schriftliche Befreiungsantrag ist bis zur ersten Lohnabrechnung vorzulegen!	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wird nicht gestellt	

Entlohnung

Bezeichnung	<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festlohn	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festlohn	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festlohn Betrag	Betrag	Gültig ab

VWL

Empfänger VWL / Anbieter	Gesamtbetrag mtl.	AG-Anteil mtl.
	Vertragsnummer	Gültig ab
IBAN	BIC	

Personalfragebogen für neue Mitarbeiter

Firma: _____

Angaben zu den Arbeitspapieren

Lohnsteuerbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag auf Befreiung von der RV-Pflicht (nur bei geringfügig Beschäftigten)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/ Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Nur für Mitarbeiter in sofortmeldepflichtigen Branchen:

Über die gesetzlich vorgeschriebene Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere für die Dauer der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden.

_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Datum	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		