

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

**FIRMA:**

**Personalnummer:**

--

**Persönliche Angaben:**

Familienname	Vorname		
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)	Familienstand	Verheiratet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	<b>Schwerbehindert</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitnehmernummer	Sozialkasse - Bau		
Kontonummer ( IBAN )	Bankleitzahl/Bankbezeichnung ( BIC )		

**Beschäftigung:**

Eintrittsdatum	<b>Ersteintrittsdatum</b>	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	<b>Ausgeübte Tätigkeit</b>	
Ausbildung	Berufsausbildung	
<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit
<b>Kostenstelle</b>	<b>Abt.-Nummer</b>	<b>Personengruppe</b>
<b>Beginn der Ausbildung</b>	<b>Voraus. Ende der Ausbildung</b>	

**Befristung:**

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrags befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen am
Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrags in Aussicht gestellt	

**Steuer:**

AGS/Gemeinde Nr. IT-Steuerkarte		Finanzamt Nummer It. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

**Sozialversicherung:**

Krankenkasse		<b>HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen</b>		KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	UV-Gefahrtarifestelle (GST)

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

**FIRMA:**

**Personalnummer:**

--	--

**Entlohnung:**

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

**VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):**

Empfänger VL	AG-Anteil ( Höhe mtl.)	Seit wann
	Vertragsnr.	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Lohnsteuerkarte	<input type="checkbox"/> liegt	<input type="checkbox"/> liegt bei
• SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
• VL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei

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

Zeitraum	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung der 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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift