

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

STEUERBERATERKANZLEI
Pschak · Coldewey · Berghaus

Auf dem Winkel 34 • 26160 Bad Zwischenahn
Tel. 04403 / 93 81 - 0 • Fax 04403 / 93 81 30

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname (ggf. Geburtsname)		Vorname	
Straße und Hausnummer/ Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis		Familienstand	
Geburtsort, -land		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer - Sozialkasse - Bau	
IBAN		BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Beschäftigungsbetrieb	
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?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? (wenn ja, Höhe des mtl. Entgelts)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung			
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<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			
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:		Im Baugewerbe beschäftigt seit	
Wöchentliche Arbeitszeit:		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Kostenstelle		Abt.-Nummer		Personengruppe	

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet		Befristung Arbeitsvertrag zum:	
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung			

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

STEUERBERATERKANZLEI
Pschak · Coldewey · Berghaus

Auf dem Winkel 34 • 26160 Bad Zwischenahn
Tel. 04403 / 93 81 - 0 • Fax 04403 / 93 81 30

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	-----------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Krankenkasse und Versicherungsart (privat, gesetzlich, familienvers.)	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Entlohnung

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

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag (mtl.)	AG-Anteil (mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Rentenversicherung

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Befreiungsantrag sowie ein Merkblatt liegt dem Personalfragebogen bei (sofern es sich um eine geringfügig entlohnten Beschäftigung handelt)

- Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung befreien lassen.
- Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Der unterschriebene Antrag liegt dem Personalfragebogen bei.

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über Lohnsteuerabzug (ohne Vorlage wird mit Steuerklasse VI abgerechnet)	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeitserlaubnis (falls keine deutsche oder EU-Staatsangehörigkeit vorliegt)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Aufenthaltserlaubnis (Nicht EU-Länder benötigen eine Aufenthaltserlaubnis)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<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

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber