

Personalfragebogen

Voll-/Teilzeitbeschäftigung

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort, -land – (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Staatsangehörigkeit	
IBAN		BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Ausgeübte Tätigkeit	
Berufsbezeichnung				<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung			
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss		<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss			
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss		<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung			
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss		<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss			
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> Bachelor			
		<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen			
		<input type="checkbox"/> Promotion			
Beginn der Ausbildung:			Voraussichtliches Ende der Ausbildung:		
Angaben zur Beschäftigung: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit wöchentliche Arbeitszeit: _____					
tägliche Arbeitszeit: Mo: _____ Di: _____ Mi: _____ Do: _____ Fr: _____ Sa: _____ So: _____					
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):					
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet / <input type="checkbox"/> nicht befristet				Befristung Arbeitsvertrag zum:	
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages				Abschluss Arbeitsvertrag am:	
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung					

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Steuer

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

Sozialversicherung

Krankenversicherung

gesetzlich Name der Krankenkasse: _____

privat Name der Krankenkasse: _____

Pflegeversicherungszuschlag für Kinderlose

Mit dem Gesetz zur Berücksichtigung der Kindererziehung im Beitragsrecht der sozialen Pflegeversicherung (Kinder-Berücksichtigungsgesetz - KiBG) wird der Beitragssatz in der sozialen Pflegeversicherung für kinderlose Mitglieder der sozialen Pflegeversicherung, die das 23. Lebensjahr vollendet haben, vom 01.01.2005 an um 0,35% erhöht (Beitragszuschlag für Kinderlose). Den Beitragszuschlag trägt das Mitglied; eine Beteiligung Dritter ist hierbei nicht vorgesehen. Der Beitragszuschlag ist nicht zu zahlen, wenn die Elterneigenschaft des Mitglieds gegenüber dem Arbeitgeber nachgewiesen wird oder diesen Stellen die Elterneigenschaft bereits aus anderem Anlass bekannt ist. Mitglieder, die vor dem 01.01.1940 geboren sind, sind generell von der Beitragszuschlagspflicht ausgenommen. Der Beitragszuschlag ist auch bei einer Beitragsberechnung in Anwendung der Gleitzone-Regelung zu berücksichtigen.

Haben/Hatten Sie Kinder (leibliche Kinder, Adoptiv-, Stief-, Pflegekinder)?

- ja (Bitte Nachweis über die Elterneigenschaft beifügen, z.B. Geburts-, Adoptions-, Sterbeurkunde etc.)
- nein

Entlohnung

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

Entlohnung von € 450,01 bis € 1.300,00 = Midijob

Beschäftigte mit einem monatlichen Arbeitsentgelt zwischen € 450,01 und € 1.300,00 sind zwar versicherungspflichtig, allerdings hat der Arbeitnehmer nur einen reduzierten, progressiv ansteigenden Beitragsanteil zum Gesamtsozialversicherungsbeitrag zu zahlen.

VWL

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte Vertrag vorlegen!)	Arbeitnehmer-Anteil mtl.	Arbeitgeber-Anteil mtl.
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-------------------------

betriebliche Altersvorsorge

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte Vertrag vorlegen!)	Arbeitnehmer-Anteil mtl.	Arbeitgeber-Anteil mtl.
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-------------------------

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	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

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber