

Personalfragebogen (nicht Minijob!)

© plenter/hiltmann

Arbeitgeber: _____

Persönliche Angaben

Familienname		Vorname		Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> männlich	
Strasse, Nr.				schwerbehindert: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
PLZ, Ort		Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Schulabschluss: <input type="radio"/> kein Abschluss <input type="radio"/> Volks-/Hauptschule <input type="radio"/> Realschule oder gleichwertig <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur					
Berufsausbildung: <input type="radio"/> kein Abschluss <input type="radio"/> JA, am: ____ . ____ . ____		Berufsbezeichnung		<input type="radio"/> Meister/Techniker etc. <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Master/Staatsex. <input type="radio"/> Promotion	

Beschäftigung & Entlohnung

Eintrittsdatum	Abteilung/Filiale	ggf. Ersteintrittsdatum	ausgeübte Tätigkeit als			Urlaub/Jahr: ____ Tg.
Arbeitsvertrag: <input type="radio"/> unbefristet <input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> befristet bis: ____ . ____ . ____ <input type="radio"/> schriftlich geschlossen am: ____ . ____ . ____ Probezeit bis: ____ . ____ . ____						
<input type="radio"/> Hauptbeschäftigung <input type="radio"/> Auszubildende/r vorauss. bis: ____ . ____ . ____						
<input type="radio"/> Nebenbeschäftigung <input type="radio"/> Praktikant/in vorauss. bis: ____ . ____ . ____ Art: _____						
<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	wöchentl. Arbeitszeit: _____ Std.		Std.-Verteilung: Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa. So.			
<input type="radio"/> Bruttolohn <input type="radio"/> Stundenlohn	Betrag	€	Lohngruppe (Bau):	Mindest-/Tariflohn geprüft: <input type="radio"/> Ja <small>(Prüfungspflicht des Arbeitgebers!)</small> <input type="radio"/> Nein		
Bankverbindung: IBAN			BIC			
Zusatzleistung: <input type="radio"/> Urlaubsgeld (Juni) <input type="radio"/> Weihnachtsgeld (Nov.)		Betrag	€	<input type="radio"/> Fahrten Wohnung/Arbeit		Betrag
				<input type="radio"/> Sonstiges: _____		€
<input type="radio"/> vermögenswirksame Leistungen (vL): zu zahlen ab AG-Zuschuss mtl. AN-Anteil mtl.						
<input type="radio"/> betriebliche Altersvorsorge (bAV): € €						

Steuer & Sozialversicherung

Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig)			St.-Kl./Faktor	Kinderfreibetrag	Konfession	<input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> getrennt/geschieden <input type="radio"/> verwitwet
Krankenversicherung: <input type="radio"/> gesetzlich <input type="radio"/> privat		Name, Ort Krankenkasse				
Sozialversicherungsnummer (12-stellig)			Elternschaft: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Arbeitgeber <input type="radio"/> Ehe-/Lebenspartner ist: <input type="radio"/> (Groß-)Elternteil		
Falls noch keine Versicherungs-Nr. vorliegt:			Geburtsname		Geburtsort/-land	
UV-Gefahrtarif (GST)		AN-Nr. SOKA Bau/Maler			im Baugewerbe beschäftigt seit	

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- & Nebeneinkommensbescheinigungen an die Agentur für Arbeit

Tätigkeit/en in den letzten 12 Monaten bzw. Meldung als arbeitssuchend

Zeitraum von	bis	Art der Tätigkeit	Anzahl (Beschäftigungs-)Tage	Arbeitgeber/Amt
		<input type="radio"/> SV-pflichtig <input type="radio"/> Minijob <input type="radio"/> selbständig <input type="radio"/> arbeitslos/-suchend		

Arbeitspapiere (Kopien sind ausreichend)

Nachweis Elternschaft (ab Alter 23 J.)	<input type="radio"/> liegt bei <input type="radio"/> folgt	<small>z.B. Geburtsurkunde Kind (nur, wenn kein Kinder-Freibetrag)</small>
Mitgliedsbescheinigung private KV	<input type="radio"/> liegt bei <input type="radio"/> folgt	<small>inkl. Beitrag Basisversorgung // Bescheinigung gesetzl. KK ab 2021 elektronisch</small>
<input type="radio"/> vL-Auftrag <input type="radio"/> bAV-Vertrag	<input type="radio"/> liegt bei <input type="radio"/> folgt	<small>Überweisungsangaben lt. beigefügter Anlage</small>
<input type="radio"/> Arbeitsvertrag <input type="radio"/> Ausbildungsvertrag	<input type="radio"/> liegt bei <input type="radio"/> folgt	
Unterlagen SOKA / ULAK	<input type="radio"/> liegt bei <input type="radio"/> folgt	Nachweis Schwerbehinderung <input type="radio"/> liegt bei <input type="radio"/> folgt

Erklärung des Arbeitnehmers

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen. Ich bin schadenersatzpflichtig, wenn dem Arbeitgeber durch unrichtige/unvollständige Angaben Nachteile entstehen. Über evtl. Aufzeichnungspflichten bin ich belehrt worden.

Auftrag des Arbeitgebers

Bitte nehmen Sie die Anmeldung vor und erstellen zukünftig die Abrechnungen.