

Personalfragebogen



Firma

Makierte Felder sind vom AG auszufüllen

Name des/ der Mitarbeitenden
Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname Vorname
ggf. Geburtsname
Straße & Hausnummer PLZ, Ort
Zusatz
Geburtsdatum Geschlecht weiblich männlich
divers unbestimmt
Versicherungsnummer
gem. Sozialversicherungsausweis
Geburtsort und Land Schwerbehindert ja nein
Staatsangehörigkeit Arbeitsnehmernummer
IBAN BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung
Ausgeübte Tätigkeit
Beschäftigung Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung
Probeweise ja nein
Dauer der Probezeit
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ja nein
Höchster Schulabschluss ohne Schulabschluss Haupt-/ Volksschulabschluss Mittlere Reife / gleichwertiges Abitur / Fachabitur
Höchste Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister / Techniker / gleichwertiges Bachelor Diplom / Magista / Master / Staatsexamen Promotion
Beginn der Ausbildung Voraussichtliches Ende der Ausbildung
Im Baugewerbe seit
Wöchentliche Arbeitszeit Vollzeit Teilzeit
Urlaubsanspruch pro Kalenderjahr
Stunden
Kostenstelle Abt.-Nummer Personengruppe

Personalfragebogen



Firma

Name des/ der Mitarbeitenden
 Personalnummer

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet
 Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages
 befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Befristet bis:
 Abschluss am:

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Steuer

Identifikationsnr. Steuerklasse Kinderfreibeträge
 Konfession

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse Elterneigenschaft ja nein
 KV RV AV PV
 UV-Gefahrentarif DEÜV-Status

Entlohnung

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

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

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

Checkliste der vorliegenden Arbeitspapiere

- Arbeitsvertrag liegt vor
- Bescheinigung über LSt.-Abzug liegt vor
- SV-Ausweis liegt vor
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse liegt vor
- Bescheinigung der privaten Krankenversicherung liegt vor
- VWL Vertrag liegt vor
- Nachweis Elterneigenschaft liegt vor
- Vertrag Betriebliche Altersvorsorge liegt vor
- Schwerbehindertenausweis liegt vor
- Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler liegt vor

Personalfragebogen



Firma

Name des/ der Mitarbeitenden

Personalnummer

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungen im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Beschäftigungsart | Anzahl Beschäftigungstage |
|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Beschäftigungsart | Anzahl Beschäftigungstage |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Beschäftigungsart | Anzahl Beschäftigungstage |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Hiermit versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber/ meiner Arbeitgeberin alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer, Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer:in

Bei Minderjährigen Unterschrift der
gesetzlichen Vertretung

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer:in