

Personalfragebogen



(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Hinweis: Dieser Fragebogen ersetzt nicht den Arbeitsvertrag!

Firma:

Persönliche Angaben

Familiennamen		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geburtsname	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt
Geburtsort	Geburtsland	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ausweis liegt vor <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer	
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum aktuell		Probezeit		Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung				<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja, wenn ja, Art der Tätigkeit: Anzahl h/Woche: <input type="checkbox"/> nein					
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur			Höchste Berufsausbildung <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: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Kostenstelle		Abt.-Nummer		Personengruppe	

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet		Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages <input type="checkbox"/> ja, wann <input type="checkbox"/> nein		Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

Steuer

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

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)			Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
KV	RV	AV	PV	UV - Gehaltstarif

Entlohnung

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

VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

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

Betriebliche Altersvorsorge

Empfänger Direktversicherung <input type="checkbox"/> Pensionskasse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vertrag liegt vor	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Nachweis zur Elterneigenschaft wegen Staffelung der Beiträge zur Pflegeversicherung

- Ich habe bisher keine leiblichen Kinder oder Adoptivkinder.
- Ich habe Kinder, welche bereits alle das 25. Lebensjahr vollendet haben.
- Ich habe Kinder, welche noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet haben. Mit den nachfolgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgende Kinder nach:

1. Kind

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

2. Kind

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

3. Kind

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde |
| <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung | <input type="checkbox"/> Adoptionsurkunde |
| <input type="checkbox"/> Abstammungsurkunde | <input type="checkbox"/> sonstige beweiskräftige Unterlagen, wie z.B. Ausweis: |
| <input type="checkbox"/> steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes | |

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, jegliche Änderungen betreffend seiner Elterneigenschaft (Kinderzahl, u.ä.) unverzüglich an den Arbeitgeber in Textform mitzuteilen.

