

Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit

Änderung der Befristung

Ausbildungsende



Firma / Arbeitgeber:

Name Mitarbeiter

Personalnummer

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

Änderung der Wochenarbeitszeit

Wöchentliche / tägliche Arbeitszeit bisher							Wöchentliche / tägliche Arbeitszeit neu						
Gesamt							Gesamt						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit:													
<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeiträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV) <input type="checkbox"/> Elternzeit (mit Teilzeitbeschäftigung) <input type="checkbox"/> Pflegezeit <input type="checkbox"/> Wechsel von Vollzeit auf Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit							<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung von Teilzeit auf Vollzeit <input type="checkbox"/> Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III) <input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen <input type="checkbox"/> Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz <input type="checkbox"/> Sonstiges:						
Durchschnittliche regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit eines													
Änderung gültig ab													

Zusatzangaben bei Pflegezeit

Minderung des Arbeitsentgelts aufgrund der Pflegezeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beginn der Minderung des Arbeitsentgeltes:	
Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes:	

Die jeweils aktuell gültige Fassung dieses Formular finden Sie auf www.stb-zoenncchen.de im Bereich > Download

Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit
Änderung der Befristung
Ausbildungsende



Änderung der Befristung

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Befristung Arbeitsvertrag bis zum	
Abschluss Arbeitsvertrag am	
Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am	
Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung: (Tag der Bekanntgabe des Prüfungsergebnisses)	
---	--

Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

Der Arbeitnehmer widerspricht der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Agentur für Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber