

Personalfragebogen

für Auszubildende

(gelb markierte Felder sind zwingend erforderlich und unbedingt auszufüllen)



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.

Persönliche Angaben

Familienname 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. Sozialversicherungs-Ausweis)		Familienstand	
Geburtsort, Geburtsland	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Staatsangehörigkeit	(bei Baubetrieben) Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau		
Kontonummer (IBAN)	Bankbezeichnung (BLZ / BIC)		

Beschäftigung

Eintrittsdatum:	Ersteintrittsdatum:	Beschäftigungsbetrieb					
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit						
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:	Im Baugewerbe beschäftigt seit					
Wöchentliche Arbeitszeit:	Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.)		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)				
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Mo	Di		Mi	Do	Fr	Sa
Kostenstelle	Abt.-Nummer		Personengruppe				

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Ausbildungsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages	Abschluss Ausbildungsvertrag am:
<input type="checkbox"/> Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung	

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

Personalfragebogen

für Auszubildende

(gelb markierte Felder sind zwingend erforderlich und unbedingt auszufüllen)



Steuer (ohne Angabe der Identifikationsnummer wird Steuerklasse 6 angewendet!)

Steuer-Identifikationsnummer (nicht Steuernummer!)	Steuerklasse/ggf. Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--	--------------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzl. Krankenkasse)		Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei Ja unbedingt Nachweis der Elterneigenschaft beifügen!	
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif Berufsgenossenschaft		DEÜV-Status	

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
2. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
3. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
4. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL / Vermögensbildung (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

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

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

Angaben zu den Arbeitspapieren

Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag über betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Arbeitnehmererklärung:

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

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum	Unterschrift Arbeitgeber		