

Personalfragebogen

für sozialversicherungspflichtig Beschäftigte

(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	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		Dauer der Probezeit	_____
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Handelt es sich dabei um eine geringfügige Beschäftigung? (ggf. Zusatzblatt Erklärung zu weiteren Beschäftigungen ausfüllen)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
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 So		
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	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

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

Personalfragebogen

für sozialversicherungspflichtig Beschäftigte

(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	

Entlohnung / Vergütung

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

Arbeitsvertrag	<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		