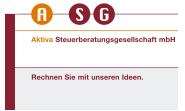


Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

1. Persönliche Angaben

Familiennamen		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer <i>gem. Sozialvers.-Ausweis</i>		Familienstand	
Geburtsort/Geburtsland <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsname <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		AN-Nummer Sozialkasse-Bau	
Staatsangehörigkeit			
Kontonummer (IBAN)		Barzahlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)			

2. Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte/Arbeitsort	
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 hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <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 _____ (Std.) <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Anspruch Fortbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ruhepausen/Ruhezeiten		Schichtsystem/-Rhythmus

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

--	--

3. 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	

4. Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

5. Steuer

Identifikationsnummer				
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession		

6. Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	(Kopie Geburtsurkunde Kind)

7. Entlohnung

Gehalt	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Überstunden/Zuschläge	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Prämien/Sonderzahlungen	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

8. VWL *nur notwendig wenn Vertrag vorliegt*

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

9. Betriebliche Altersvorsorge *nur notwendig wenn Vertrag vorliegt*

Empfänger/Bezeichnung	Betrag	AG-Pflichtzuschuss (mtl.)
	Seit wann	Vertragsnummer
Entgeltumwandlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	AG-finanziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

