

Personalfragebogen – Kurzfristige Beschäftigung

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert

Firma:

Persönliche Angaben

Familienname		Vorname:	
Geburtsname		Geburtsdatum:	
Straße und Haus Nr. inkl. Anschriftenzusatz		Sozialversicherungs-Nr.: _ _ _ _ _	
PLZ, Ort		Geschlecht : <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort:	Geburtsland:	Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<i>Angaben gemäß Lohnsteuerkarte, sofern die Beschäftigung nicht mit 25% pauschal versteuert wird</i>			
Identifikationsnummer: _ _ _ _ _		Steuerklasse/Faktor	
Kinderfreibeträge		Konfession/Religion	
Bankverbindung: BIC: _ _ _ _ _		IBAN: DE _ _ _ _ _	

Beschäftigung/Entlohnung

Eintrittsdatum	Austrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit: _____
Bruttostundenlohn:		Aushilfslohn:

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Werkstudent
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Sonstige:	

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
--	--

Angaben zu weiteren Beschäftigungen:

1. Bestehender Minijob nein ja

2. Kurzfristige Beschäftigungen nein ja , bitte Zeitraum angeben!

Zeitraum... von	bis	Arbeitgeber

wenn Tabelle nicht reicht bitte auf Rückseite weiter schreiben

3. Haben Sie einen Hauptjob? nein ja , als

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

_____ Datum Unterschrift Arbeitnehmer Datum Unterschrift Arbeitgeber