

Personalfragebogen – Voll- bzw. Teilzeit

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
Identifikationsnummer: _____	Steuerklasse/Faktor
Kinderfreibeträge	Konfession/Religion
Nachweis der Elterneigenschaft (auch für volljährige Kinder!) → Bitte Nachweis [Geburtsurkunde] vorlegen, Kinderanzahl ansonsten Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung	
Geburtsort:	Familienstand
Geburtsland:	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Bankverbindung: BIC: _____	IBAN: DE _____

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung für die ausgeübte Tätigkeit		
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/Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl. Arbeitszeit Std <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Montag Std Dienstag Std Mittwoch Std Donnerstag Std Freitag Std Samstag Std Sonntag Std	Im Baugewerbe beschäftigt seit

Sozialversicherung

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

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Gehalt				

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

1. Bestehender Minijob ja
 nein
2. Kurzfristige Beschäftigungen ja, **bitte Zeitraum angeben!** (von bis)
 nein
3. Haben Sie einen Hauptjob? ja, als
 nein

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