

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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.

Persönliche Angaben:

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsort, -land – nur bei <i>fehlender</i> Versicherungs - Nr.	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IBAN		BIC
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Beschäftigung von Flüchtlingen und Asylbewerbern. Welcher Aufenthaltstitel liegt vor?

- Blaue Karte EU
- Asylbewerber mit Zeitlich befristeter Aufenthaltserlaubnis bis (Datum):
- Asylsuchender (über Antrag noch nicht entschieden) und Flüchtlinge mit Aufenthaltsgestattung
- unbefristete Niederlassungserlaubnis
- unbefristete Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EU

Im Aufenthaltstitel muss die Berechtigung zur Beschäftigungsaufnahme gesondert und ausdrücklich ausgewiesen sein!! Arbeitgeber sollten stets überprüfen, ob die im Aufenthaltstitel vermerkten Angaben noch aktuell sind.

- Kopie des Aufenthaltstitels oder der Bescheinigung über die Aufenthaltsgestattung oder die Duldung des Ausländers liegt vor

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Dauer der Probezeit: <input type="text"/>	
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	Höchster 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
Im Baugewerbe beschäftigt seit	Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		MO DI MI DO FR SA SO
<input type="text"/>		
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse / Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Sozialversicherung

Krankenkasse:	<input type="text"/>	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
KV	<input type="text"/>	RV	<input type="text"/>	AV	<input type="text"/>	PV	<input type="text"/>
UV-Gefahrtarif	<input type="text"/>	DEÜV-Status	<input type="text"/>				

Entlohnung

Bezeichnung								
<input type="text"/>	Betrag	<input type="text"/>	Gültig ab	<input type="text"/>	Stundenlohn	<input type="text"/>	Gültig ab	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Betrag	<input type="text"/>	Gültig ab	<input type="text"/>	Stundenlohn	<input type="text"/>	Gültig ab	<input type="text"/>

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	<input type="text"/>	AG-Anteil (Höhe mtl.)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Seit wann	<input type="text"/>	Vertragsnr.	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>	

Bescheinigungen

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

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber