

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Persönliche Angaben

Familiennamenname ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis		Familienstand	
Geburtsort,-land - (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau:	
Steueridentifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
Elterneigenschaft liegt vor <input type="checkbox"/> ja (Nachweis beilegen) <input type="checkbox"/> nein			
IBAN		BIC u. Bankbezeichnung	
Rentenbezieher: (Rentenbescheid einreichen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Student: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Immatrikulation (Bescheinigung beilegen) von _____ bis _____	
Gab es weitere Beschäftigungen innerhalb der letzten 12 Monate? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Praktikant: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		vorgeschriebenes Praktikum (Bescheinigung beilegen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Aufenthaltsgenehmigung	von _____ bis _____		
Arbeitserlaubnis	von _____ bis _____		

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hauptbeschäftigung	Nebenbeschäftigung	von _____ bis _____	
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit:	
Wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Handelt es sich hierbei ausschließlich um geringfügige Beschäftigungen? (bis 450 €) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss befristeter Arbeitsvertrag	Abschluss Arbeitsvertrag am:

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

Betriebliche Altersversorgung

<input type="checkbox"/> ja (entsprechende Unterlagen einreichen)	<input type="checkbox"/> nein
-------------------------------------------------------------------	-------------------------------

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC und Bankbezeichnung	

Sozialversicherung

Name der Krankenkasse		
pflichtversichert	<input type="checkbox"/>	
freiwillig versichert	<input type="checkbox"/>	> <input type="checkbox"/> Selbstzahler > <input type="checkbox"/> Firmenzahler
privat versichert	<input type="checkbox"/>	> <input type="checkbox"/> Selbstzahler > <input type="checkbox"/> Firmenzahler
Statuskennzeichen:	<input type="checkbox"/> Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling	<input type="checkbox"/> Gesellschafter/Geschäftsführer

Angaben zur Rentenversicherung:

Besteht Beitragspflicht bei einem berufsständischen Versorgungswerk? ja nein
 (Kopie vom Versorgungswerk und Befreiung gesetzl. Rentenversicherungsbeiträge)
 Name: _____ Mitgliedsnr.: _____ HV-Beitrag: _____ €

Angaben zur Pflegeversicherung (PV-Zuschlag):

Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne berufl. Ausbildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master
	<input type="checkbox"/> Promotion

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Nachweis Elternschaft	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Aufenthaltsgenehmigung	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Arbeitserlaubnis	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Rentenbescheid	<input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt

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 Unterschrift gesetzlicher Vertreter