|  |
| --- |
| 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  | Vorname |
| Geburtsname (Pflichtangabe!) | Geburtsdatum |
| Straße und Hausnummer | PLZ, Ort |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis | Geschlecht | [ ]  männlich[ ]  weiblich | [ ]  unbestimmt[ ]  divers |
| Geburtsort (Pflichtangabe!) | Geburtsland (Pflichtangabe!) |
| Staatsangehörigkeit | private Telefon- / oder Handynummer |
| Schwerbehindert | [ ]  ja [ ]  nein | Familienstand |
| IBAN | BIC |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Ersteintritts-datum | Beschäftigungsbetrieb |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit |
| [ ]  Hauptbeschäftigung[ ]  Nebenbeschäftigung | Probezeit: [ ]  ja [ ]  neinDauer der Probezeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? [ ]  ja [ ]  neinHandelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? [ ]  ja [ ]  nein |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Wöchentliche Arbeitszeit: [ ]  Vollzeit [ ]  Teilz. | Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)Mo Di Mi Do Fr Sa So | Kostenstelle |
| Vertragsform:    | [ ]  1- Unbefristet in Vollzeit [ ]  2- Unbefristet in Teilzeit  | [ ]  3- Befristet in Vollzeit[ ]  4– Befristet in Teilzeit |

|  |
| --- |
| **Befristung** |
| [ ]  Das Arbeitsverhältnis ist befristet / [ ]  zweckbefristet /[ ]  nicht befristet  | Befristung Arbeitsvertrag zum:  |
| [ ]  Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages  | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| [ ]  befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung  |
| **Steuer**  |
| Identifikationsnr.  | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
| **Sozialversicherung**  |
| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | Elterneigenschaft [ ]  ja [ ]  nein |
| **Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:** |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| **Entlohnung** |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| **VWL -** nur notwendig wenn Vertrag vorliegt |
| Empfang VWL durch | Betrag | AG-Anteil(Höhe mtl.) |
| Seit wann | Vertragsnr. |
| IBAN | BIC |
| **Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr** |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Angaben zu den Arbeitspapieren**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsvertrag | [ ]  liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | [ ]  liegt vor |
| SV-Ausweis | [ ]  liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | [ ]  liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | [ ]  liegt vor |
| VWL Vertrag | [ ]  liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft  | [ ]  liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung  | [ ]  liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | [ ]  liegt vor |

**Erklärung der beschäftigten Person:** 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 beschäftigte Person |  | Datum |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |