

Personalfragebogen Version 09/2023

Jedes einzelne Feld ist deutlich lesbar auszufüllen!

1. Arbeitgeber

Name:

Anschrift:

2. Arbeitsverhältnis

Eintrittsdatum:

Unbefristet

Befristet, Austrittsdatum:

3. Arbeitnehmer

Familienname:

Geburtsname:

Vorname(n):

Strasse, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsstaat:

Geschlecht:

weiblich

männlich

divers

unbestimmt

Staatsangehörigkeit:

deutsch

EU-Staat, Staatsname:

Drittstaat, Staatsname:

Aufenthaltstitel und Arbeitserlaubnis beifügen!

Sozialversicherungsnummer (12 stellig):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau/Maler:

4. Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft eingetragen <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben												
5. Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> ja, Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen! <input type="checkbox"/> nein												
6. Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung, Name und Ort: <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung, Name und Ort: <input type="checkbox"/> freie Heilfürsorge <input type="checkbox"/> Sonstiges, Bezeichnung: Mitglieds- und Beitragsbescheinigung des Versicherungsunternehmens beifügen! Versichertennummer <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> </tr> </table>												
7. Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> ich habe keine Kinder <input type="checkbox"/> ich habe Kinder, Nachweis der Elterneigenschaft beifügen!												
8. Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> gesetzliche Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Versorgungswerk, Name und Mitgliedsnummer: Mitgliedsbescheinigung des Versorgungswerks und Befreiungsbescheid der Deutschen Rentenversicherung beifügen!												
9. steuerliche Identifikationsnummer (11stellig, nur Ziffern)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px;"></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;"> Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____ </p>												
10. Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> Römisch-Katholische Kirchensteuer <input type="checkbox"/> Evangelische Kirchensteuer <input type="checkbox"/> Andere, Bezeichnung: <input type="checkbox"/> Keine												
11. höchster erreichter Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss												

12. höchster erreichter Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Abschluss																
13. Tätigkeit																	
Berufsbezeichnung / ausgeübte Tätigkeit:																	

Arbeitsvertrag beifügen!	Kostenstelle:																
14. Arbeitszeit																	
Vereinbarte regelmäßige Arbeitszeit in Stunden für jeden einzelnen Kalendertag eintragen!																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 12.5%;"></th> <th style="width: 12.5%;">Montag</th> <th style="width: 12.5%;">Dienstag</th> <th style="width: 12.5%;">Mittwoch</th> <th style="width: 12.5%;">Donnerstag</th> <th style="width: 12.5%;">Freitag</th> <th style="width: 12.5%;">Samstag</th> <th style="width: 12.5%;">Sonntag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag								
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag										
15. Arbeitsentgelt																	
Vereinbartes Stundenarbeitsentgelt in Euro pro Stunde:																	

oder																	
Vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt in Euro pro Monat:																	

16. Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> Direktversicherung, Vertrag beifügen!																
	<input type="checkbox"/> Pensionsfond, Vertrag beifügen!																
	<input type="checkbox"/> Direktzusage, Vertrag beifügen!																
	<input type="checkbox"/> Unterstützungskasse, Vertrag beifügen!																
	<input type="checkbox"/> Pensionskasse, Vertrag beifügen!																
17. Vermögenswirksame Leistung	<input type="checkbox"/> Vertrag beifügen!																
	Arbeitnehmeranteil Betrag monatlich: _____ Zahlungsbeginn: _____																
	Arbeitgeberanteil Betrag monatlich: _____																
18. Statuskennzeichen	<input type="checkbox"/> Ich bin Ehegatte des Arbeitgebers																
	<input type="checkbox"/> Ich bin eingetragener Lebenspartner des Arbeitgebers																
	<input type="checkbox"/> Ich bin Abkömmling des Arbeitgebers																
	<input type="checkbox"/> Ich bin Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH																
	<input type="checkbox"/> Nichts trifft zu																

19. Angaben über weitere Beschäftigung(en) seit Jahresbeginn

- Derzeit wird von mir **keine weitere Beschäftigung** ausgeübt.
- Derzeit wird/werden von mir nachstehende Beschäftigung(en) ausgeübt

Zeitraum von:	Zeitraum bis:	monatliches Arbeitsentgelt in EUR: wöchentliche Arbeitszeit:	Arbeitgeber:
Zeitraum von:	Zeitraum bis:	monatliches Arbeitsentgelt in EUR: wöchentliche Arbeitszeit:	Arbeitgeber:
Zeitraum von:	Zeitraum bis:	monatliches Arbeitsentgelt in EUR: wöchentliche Arbeitszeit:	Arbeitgeber:
Zeitraum von:	Zeitraum bis:	monatliches Arbeitsentgelt in EUR: wöchentliche Arbeitszeit:	Arbeitgeber:

20. Angaben zu sonstigen Tätigkeiten bei Beschäftigungsbeginn

Neben meiner Beschäftigung bin ich

- Schüler/in

und besuche die Klasse; meine Schulzeit endet voraussichtlich am:

Als Nachweis wird eine Schulbesuchsbescheinigung benötigt. Bescheinigung **beifügen!**

Bei Besuch der letzten Klasse:

Ist ein anschließendes Studium beabsichtigt? ja, ab: nein

Wird eine Berufsausbildung begonnen? ja, ab: nein

- Student/in

mein Studium endet voraussichtlich am:

Als Nachweis wird eine Immatrikulationsbescheinigung (Studienbescheinigung) benötigt. Bescheinigung **beifügen!**

Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt? ja nein

Handelt es sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? ja nein

Wenn ja, wird als Nachweis ein Auszug aus der Prüfungs- oder Studienordnung benötigt. Auszug **beifügen!**

- Hausfrau/Hausmann
- selbständig tätig
- Beamter/Pensionär
- bei der Agentur für Arbeit als arbeitssuchend/arbeitslos gemeldet seit:
- Bundesfreiwilligendienst bis voraussichtlich:
- Rentner/in, Art der Rente/n:
- in der Elternzeit ("Erziehungsurlaub") bis voraussichtlich:
- Sonstiges:

21. Angaben zum **Minijob**

Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (Minijob) ausüben, **unterliegen grundsätzlich der Versicherungs- und vollen Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung.**

Ist die Versicherungspflicht **nicht** gewollt, kann sich der Arbeitnehmer von ihr befreien lassen. Hierzu muss er seinem Arbeitgeber **schriftlich** mitteilen, dass er die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wünscht.

Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1b SGB IV)

- Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung gewünscht
- Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung **nicht** gewünscht

22. Ihre Kontoverbindung für die Gehaltsüberweisung: bitte sämtliche Felder ausfüllen!

Bankleitzahl/Bankbezeichnung/Ort:	BIC:																																				
IBAN																																					
<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																																			
D	E																																				

23. Wichtige und bindende Erklärung des Arbeitnehmers

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich verpflichte mich, den Arbeitgeber sofort zu informieren, wenn sich Änderungen ergeben, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt).

Mir ist bekannt, dass ich mich anderenfalls der Hinterziehung von Steuern und/oder Sozialabgaben schuldig mache. Die daraus entstehenden Konsequenzen trage ich allein und verpflichte mich, dem Arbeitgeber hieraus entstehende Kosten in vollem Umfang zu erstatten.

Als Minijober sowie als Beschäftigter in Branchen, die Sofortmeldungen gemäß dem Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetz abgeben müssen, bin ich verpflichtet, meine tägliche Arbeitszeit (Beginn, Ende und Dauer) spätestens bis zum Ablauf des siebten auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages aufzuzeichnen und diese Arbeitszeitdokumentation dem Arbeitgeber zur Verfügung zu stellen.

24. Unterschrift des Arbeitnehmers

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei Minderjährigen erforderlich