

Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte

ohne Angabe der Beschäftigungsdauer des Beschäftigungsverhältnisses, wird eine kurzfristige Beschäftigung nicht anerkannt

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
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
Kontonummer (IBAN)	
Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Austrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	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 <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe

Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte

ohne Angabe der Beschäftigungsdauer des Beschäftigungsverhältnisses, wird eine kurzfristige Beschäftigung nicht anerkannt

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

Steuer

Identifikationsnr.				Finanzamt-Nr.				Kinderfreibeträge							
Steuerklasse/Faktor				Konfession				Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%				Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat		Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung (bei privater KV bitte Mitgliedsbescheinigung beifügen)	
--	--	--	--

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte

ohne Angabe der Beschäftigungsdauer des Beschäftigungsverhältnisses, wird eine kurzfristige Beschäftigung nicht anerkannt

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu den Arbeitspapieren

befristeter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Bescheinigung über LST-Abzug/Beschäftigungstage bei Vorarbeitgeber	<input type="checkbox"/>	liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>	liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/>	hat vorgelegen
Zusätzlich für ausländische Mitarbeiter:		
Schriftlicher befristeter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Fragebogen zur Feststellung der Versicherungsfreiheit	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Antrag auf beschränkte Steuerpflicht	<input type="checkbox"/>	wurde gestellt

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