

# Personalfragebogen

(Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen)

Dr. Fischer, Wilhelm & Partner



Steuerberater, Wirtschaftsprüfer PartGmbH



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Straße und Hausnummer, inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmer Telefon-Nr. (für evtl. Rückfragen)
IBAN	BIC

- Hauptbeschäftigung (sv-pflichtig, mind. 521,- Euro)**  **Ausbildung**
- Geringfügige Beschäftigung (max. 520,- Euro)**

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____	
Bei einer 2. geringfügigen Beschäftigung ergibt die Zusammenrechnung mehr als 520,- Euro? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)			
Seit wann	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit/Entgelt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

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					
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):						
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)		Bitte beachten Sie den jeweils gültigen Mindestlohn pro Stunde bei der Ermittlung der wöchentlichen Arbeitszeit!					
<input type="checkbox"/> Vollzeit _____ Std./Wo.	Mo	Di		Mi	Do	Fr	Sa	So
<input type="checkbox"/> Teilzeit _____ Std./Wo.								

Die Führung eines Zeitkontos wird vereinbart. Basis bildet die vereinbarte durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit. Mehrstunden sind innerhalb von 12 Monaten auszugleichen, sofern nichts anderes vereinbart ist.

## Befristung

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

# Personalfragebogen

(Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen)

Dr. Fischer, Wilhelm & Partner



Steuerberater, Wirtschaftsprüfer PartGmbH



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------	---------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		Elterneigenschaft		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nur bei geringfügig Beschäftigten: <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt Kann nur mit Vorlage des Antrages berücksichtigt werden!					
KV	RV	AV	PV		
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status			

## Entlohnung Hinweis: Achten Sie auf den geltenden Mindestlohn!

Festlohn/Gehalt	Betrag	Gültig ab	Monatl. Vorschuss	Betrag
Stundenlohn (Mindestlohn)	Betrag	Gültig ab	Hinweis: Bitte achten Sie auf den geltenden Mindestlohn!	
oder Stundenlohn	Betrag	Gültig ab	Hinweis: Stimmt die wöchentliche Arbeitszeit?	

## VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

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

## Angaben zu den Arbeitspapieren

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

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

**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