

PERSONALFRAGEBOGEN

Bitte vollständig ausfüllen!
Ggf. streichen!

Arbeitgeber:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname		
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer	Familienstand	Verheiratet? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

bei fehlender Sozialversicherungsnummer:

Geburtsname	Geburtsort	Geburtsland
-------------	------------	-------------

Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
	(Falls ja, bitte Nachweis vorlegen!)		
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung		
IBAN	BIC/Bankbezeichnung		

Beschäftigung:

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum					
regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:							
Verteilung:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Ausgeübte Tätigkeit:							
<u>Höchster Schulabschluss:</u> <input type="radio"/> ohne Schulabschluss <input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="radio"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur <input type="radio"/> Abschluss unbekannt				<u>Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:</u> <input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="radio"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="radio"/> Meister-/Techniker - oder gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="radio"/> Promotion <input type="radio"/> Abschluss unbekannt			
<u>gewerbsmäßige Arbeitnehmerüberlassung:</u> <input type="radio"/> kein Leiharbeitsverhältnis <input type="radio"/> Leiharbeitsverhältnis				<u>Vertragsform:</u> <input type="radio"/> Unbefristet Vollzeit <input type="radio"/> Unbefristet Teilzeit <input type="radio"/> Befristet Vollzeit <input type="radio"/> Befristet Teilzeit			

bei Auszubildenden:

Beginn der Berufsausbildung	voraussichtliches Ende der Berufsausbildung
-----------------------------	---

Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet.	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen.
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt.	

Sozialversicherung:

Bezeichnung der Krankenkasse

 private Krankenvers.

 freiwillige Krankenvers.

 gesetzliche Krankenvers.

Haben Sie Kinder?

 nein

 ja -> Bitte legen Sie als Nachweis Ihrer Elterneigenschaft Ihrem Arbeitgeber eine Kopie der Geburtsurkunde, Adoptionsurkunde o. Ä. vor!
Nur für privat krankenversicherte Arbeitnehmer:

Bestand zum 31.12.2002 eine private Krankenversicherung?

 ja

 nein
Entlohnung:

Bezeichnung (z. B. Lohn/Gehalt/Stundenlohn)	Betrag €	Gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto
			<input type="checkbox"/> netto
Bezeichnung (z. B. Lohn/Gehalt/Stundenlohn)	Betrag €	Gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto
			<input type="checkbox"/> netto

bei Auszubildenden: Entwicklung der Ausbildungsvergütung

1. Lehrjahr	<input type="checkbox"/> brutto € <input type="checkbox"/> netto	gültig ab	Sonderzahlungen (Urlaubs-/Weihnachtsgeld, usw.)
2. Lehrjahr	<input type="checkbox"/> brutto € <input type="checkbox"/> netto	gültig ab	Sonderzahlungen (Urlaubs-/Weihnachtsgeld, usw.)
3. Lehrjahr	<input type="checkbox"/> brutto € <input type="checkbox"/> netto	gültig ab	Sonderzahlungen (Urlaubs-/Weihnachtsgeld, usw.)
4. Lehrjahr	<input type="checkbox"/> brutto € <input type="checkbox"/> netto	gültig ab	Sonderzahlungen (Urlaubs-/Weihnachtsgeld, usw.)

Steuer:

persönliche Identifikationsnummer

eingetragener Freibetrag

ACHTUNG: Die Lohnsteuerabzugsmerkmale (Steuerklasse, Konfession, Freibeträge, usw.) werden elektronisch beim Finanzamt abgefragt. Hierfür ist die Abgabe Ihrer persönlichen Identifikationsnummer (11-stellige Nummer) sowie das Geburtsdatum (Angabe auf der ersten Seite dieses Fragebogens) **ZWINGEND** erforderlich.

Üben Sie neben diesem Arbeitsverhältnis noch ein weiteres Beschäftigungsverhältnis aus?

 nein

 ja

Wenn ja, handelt es sich bei dem hier zu beurteilenden Beschäftigungsverhältnis um:

 das erste Beschäftigungsverhältnis

 ein weiteres Beschäftigungsverhältnis (Steuerklasse 6)

VWL

Empfänger	gültig ab	AG-Zuschuss (Höhe mtl.) €	Kontonummer
	Vertragsnummer	Betrag insgesamt €	BLZ/Bankbezeichnung
		IBAN	BIC/Bankbezeichnung

Sonstiges:

Bezug von Altersrente?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
monatlicher Pfändungsbetrag in €	Pfändungsgrund	gültig ab	gültig bis

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage	Höhe des Bruttoarbeitslohnes in €

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zur Vorbeschäftigung im **laufenden** Kalenderjahr._____
Datum_____
Unterschrift des **ArbeitNEHMERS****Folgende Unterlagen werden vom Arbeitnehmer benötigt:**

- Nachweis der Elterneigenschaft (Kopie Geburts-, Adoptionsurkunde, o.Ä.)	<input type="checkbox"/> liegt bei
- Kopie Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt bei
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt bei
- Kopie VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt bei
- Kopie Vertrag über betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt bei
- Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Krankenvers.	<input type="checkbox"/> liegt bei
- bei privater Krankenversicherung: Nachweis der Krankenversicherung über die Höhe der Basisversorgung	<input type="checkbox"/> liegt bei
- Unterlagen bezüglich Lohn-/Gehaltspfändung	<input type="checkbox"/> liegt bei

Datum der Erstellung des Stammbogens_____
Unterschrift des **ArbeitGEBERS**