Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person			Personalnummer			
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				
ranimenname		vorname				
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht	männlich unbestimmt weiblich divers			
Geburtsort		Geburtsland				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
Schwerbehindert ja	nein					
IBAN		BIC				
Beschäftigung						
	teintritts- tum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
Hauptbeschäftigung		Probezeit:	☐ ja ☐ nein			
☐ Nebenbeschäftigung		Dauer der Probezeit:				
Üben Sie weitere Beschäftigungen au		☐ ja ☐ nein				
Handelt es sich hierbei um eine gerin	gfügige Beschäftigung?	☐ ja ☐ nein				
			ne beruflichen Ausbildungsabschluss			
ohne Schula	bschluss	Höchste				
Höchster Haupt-/Volks	sschulabschluss	ausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss				
Schulabschluss	e/gleichwertiger					
Abschluss		Bachelor				
☐ Abitur/Facha	abitur	☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen☐ Promotion				
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende	der Ausbildung:	Im Baugewerbe			
		g	beschäftigt seit			
Wöchentliche Arbeitszeit: Ggf.Verteilung d. wöch		entl. Arbeitszeit	itszeit Urlaubsanspruch			
☐ Vollzeit ☐ Teilz.	(Std.) Mo Di Mi Do	Fr Sa So	(Kalenderjahr)			
Kostenstelle	AbtNummer		Personengruppe			
Vertragsform:	1- Unbefristet in Voll	Izeit	3- Befristet in Vollzeit			
☐ 2- Unbefristet in Teilzeit			☐ 4- Befristet in Teilzeit			

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person				Personalnummer			
Befristung							
Das Arbeitsverhältnis ist	pefristet /	zweckbefristet /	Befristung Arbeitsvertrag zum:				
inicht befristet			J J J				
Schriftlicher Abschluss de	Abschluss Arbeitsvertrag am:						
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung							
Steuer Identifikationsnr.		Steuerklasse/Fal	ktor Kindor	fraibaträga	. 1	Konfession	
identilikationshr.		Steuer Klasse/Fal	Ktor Kinder	lerfreibeträge		Confession	
Sozialversicherung							
Gesetzl. Krankenkasse (bei F	KV: letzte ges	. Krankenkasse)					
KV	RV		AV			PV	
UV-Gefahrentarif			DEÜV-Status				
Kinder, für die eine Eltern	eigenschaft r	nachgewiesen wer	den kann:				
Name	Vorn	Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				datum (TT.MM.JJJJ)	
Name	Vorn	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Name	Vorn	Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				datum (TT.MM.JJJJ)	
Name	Vorn	Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)				datum (TT.MM.JJJJ)	
Name	Vorn	Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)					
Entlohnung							
Bezeichnung	Ве	etrag	Gültig ab Stundenlohn Gültig a		Gültig ab		
Bezeichnung	Ве	trag	Gültig ab Stunder		nlohn	Gültig ab	
VWL - nur notwendig weni	n Vertrag vorlig	eat					
Empfang VWL durch		Betrag			AG-Anteil (Höhe mtl.)		
			Seit wann			Vertragsnr.	
IBAN B			BIC			<u> </u>	
Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr							
Zeitraum von	Zeitraum		Beschäftigung			zahl der Beschäftigungstage	
	มเจ						

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftig		Personalnummer					
Angaben zu den Arbeit	spapieren						
Arbeitsvertrag Beschein. über	☐ liegt vor ☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor				
LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern		VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor ☐ liegt vor				
SV-Ausweis	☐ liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Male	☐ hat vorgelegen				
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor	onterlagen 302laikasse bad/iviale	l ∐ 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 Unter	schrift beschäftigte Perso	n Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters				
Datum Ui	nterschrift Arbeitgeber						