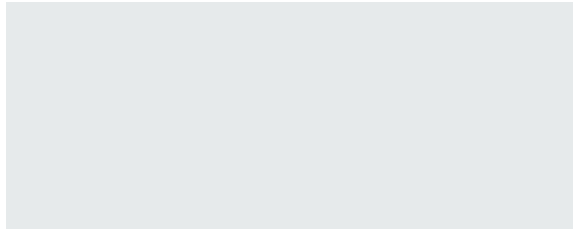


PERSONALFRAGEBOGEN



Firmenstempel | Logo

Bitte beachten Sie, dass die Erstellung der Gehaltsabrechnung aufgrund der zur Verfügung gestellten Daten und Informationen erfolgt. Haftungsansprüche können nicht geltend gemacht werden, soweit die daraus resultierenden Nachteile auf von uns nicht zu vertretenden fehlenden oder falschen Informationen beruhen.

ANGABEN ZUR PERSON

Name

Geburtsname

Vorname

Geschlecht männlich weiblich
 unbestimmt

Straße

PLZ Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Verheiratet ja nein

Kinder ja nein

Steuerklasse Konfession

Staatsangehörigkeit

Eintrittsdatum

Sozialversicherungsnummer

ZVK-Arbeitnehmernummer

Identifikationsnummer

Bankname

IBAN

Hauptbeschäftigung ja nein

Weitere Beschäftigungen ja nein

Rentenbezieher ja nein

Student ja nein

Hinweis: aktuelle Immatrikulationsbescheinigung ist beizulegen

Praktikant ja nein

Vorgeschr. Praktikum ja nein

Hinweis: Ausbildungs- oder Studienordnung ist beizulegen

Ausgeübte Tätigkeit

Höchster Schulabschluss

Höchster Ausbildungsabschluss

Arbeitnehmerüberlassung ja nein

Vertragsform Vollzeit Teilzeit

Arbeitsvertrag Unbefristet Befristet

Wenn ja, befristet bis

Aufenthaltstitel

von bis

Hinweis: Nachweis ist beizulegen

Schwerbehindert ja nein

Wenn ja, Behinderungsgrad in %

Hinweis: Schwerbehindertenausweis ist beizulegen

VEREINBARTE ARBEITSZEIT

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: **Std.** wöchentlich: **Std.**

URLAUBSANSPRUCH

Anspruch im lfd. Jahr **Tage** Jährl. Urlaubsanspruch **Tage**

ANGABEN ZUR ENTLOHNUNG UND ZUR ARBEITSZEIT

<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt monatl.	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> Stundenlohn	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> €
<input type="checkbox"/> Sonderzahlung	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährl./in Monat	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährl./in Monat	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kostenstelle	<input type="checkbox"/> Kostenträger	<input type="checkbox"/> Abteilung/Filiale			

ANGABEN ZUR SOZIALVERSICHERUNGSPFLICHT

Krankenkasse

pflichtversichert

freiwillig versichert Selbstzahler Firmenzahler

privat versichert Selbstzahler Firmenzahler

Hinweis: PKV Beitragsbescheid ist beizulegen

Statuskennzeichen geschäftsf. Gesellschafter Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling

Saisonarbeitnehmer ja

ANGABEN ZUR RENTENVERSICHERUNG

Es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung

Es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem Versorgungswerk:

Mitgliedsnummer

Hinweis: Befreiungsbescheid der deutschen Rentenversicherung ist beizulegen

Es liegt eine Verzichtserklärung auf die Versicherungsfreiheit vor (nur Altersvollrentner)

ANGABEN ZUR PFLEGEVERSICHERUNG (PV-ZUSCHLAG)

Elterneigenschaft liegt vor ja nein **Hinweis:** Geburtsnachweis ist beizulegen

ANGABEN ZUR VERMÖGENSWIRKSAMEN LEISTUNG

Kein Vertrag Vertrag bei

VWL AG-Anteil in Höhe von € Spar-/Überweisungsbetrag €

Beginn der Zahlung

Hinweis: VWL Vertrag ist beizulegen

ANGABEN ZUR ALTERSVORSORGEVERTRÄGEN

kein Vertrag Direktversicherung Pensionskasse

Pensionsfonds Direktzusage Unterstützungskasse

Versicherer

Sparbetrag € Lastschrift Überweisung

Arbeitgeberanteil € Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.) €

Hinweis: Versicherungsschein und Vereinbarung der Beitragstragung ist beizulegen

ANGABEN ZU BESTEHENDEN DAUERAUFTRÄGEN UND PFÄNDUNGEN

keine Pfändung Pfändung Unterhaltspfändung Lohnabtretung

Gesamtbetrag der Pfändung € Anzahl der unterhaltspf. Personen

Hinweis: Pfändungs- und Überweisungsbeschluss bzw. Lohnabtretung und Erklärung des Arbeitnehmers über unterhaltsberechtigten Personen ist beizulegen

ELEKTRONISCHE BESCHEINIGUNGEN AN DIE BUNDESAGENTUR FÜR ARBEIT (BEA-VERFAHREN)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Bescheinigungen (z. B. Bescheinigung über Nebeneinkommen, Arbeitsbescheinigung) an die Bundesagentur für Arbeit.

BEIGEFÜGTE UNTERLAGEN DES ARBEITNEHMERS

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Altersvorsorge-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Pfändungsverfügung	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Geburtsnachweis Kind	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Mitgliedsbescheinigung gesetzliche Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Bescheinigung private Krankenkasse		
Aktueller Beitragsbescheid/Vorsorgeaufwendungen	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Sonstige	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie

SONSTIGE ANGABEN

BESTÄTIGUNG DES ARBEITNEHMERS

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

Datum | Unterschrift

BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS

Sachbearbeiter

Datum | Firmenstempel

Hinweis:

Der Arbeitgeber, bzw. dessen Erfüllungsgehilfe ist gesetzlich verpflichtet personenbezogene Daten des Arbeitnehmers, insbesondere Lohnsummen, Arbeitszeiten, Sozialversicherungsbeiträge und weitere Daten an entsprechende Stellen zu melden. Diese Zustimmung gilt auch für dritte Personen, welche vom Arbeitgeber beauftragt werden.