|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ggf. Geburtsname | | | | | | | | | | Vorname | | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer  inkl. Anschriftenzusatz | | | | | | | | | | PLZ, Ort | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | | | Geschlecht | | | | | | | männlich  weiblich | | | unbestimmt  divers |
| Versicherungsnummer  gem. Sozialvers.Ausweis | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Geburtsort, -land – *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.* | | | | | | | | | | Schwerbehindert | | | | | | | ja  nein | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | | | | | | Arbeitnehmernummer  Sozialkasse – Bau | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | |  | | | BIC | | | | | | | | | | |
| **Beschäftigung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum | | | | Ersteintrittsdatum | | | | | | Beschäftigungsbetrieb | | | | | | | | | | |
| Berufsbezeichnung | | | | | | | | | | Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung) | | | | | | | | | | |
| Höchster Schulabschluss | ohne Schulabschluss  Haupt-/Volksschulabschluss  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  Abitur/Fachabitur  Abschluss unbekannt | | | | | | | | | Höchste Berufs-ausbildung | | | | ohne beruflichen  Ausbildungsabschluss  Anerkannte Berufsausbildung  Meister/Techniker/gleich-  wertiger Fachschulabschluss  Bachelor  Diplom/Magister/Master/  Staatsexamen  Promotion  Abschluss unbekannt | | | | | | |
| Urlaubsanspruch  (Kalenderjahr) | | | | | Wöchentliche Arbeitszeit  Vollzeit  Teilzeit | | | | | | | | | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)  Mo Di Mi Do Fr Sa So | | | | | | |
| Kostenstelle  Und Abt.-Nummer | | | | | Personengruppe | | | | | | | | | Im Baugewerbe  beschäftigt seit | | | | | | |
| Vertragsform: | | | | | | 1- Unbefristet in Vollzeit  2- Unbefristet in Teilzeit | | | | | | | | | | 3- Befristet in Vollzeit  4– Befristet in Teilzeit | | | | |
| Status bei Beginn der Beschäftigung: | | | | | | Arbeitnehmer/in  Arbeitnehmer/in in Elternteilzeit  Arbeitslose/r  Beamtin/Beamter  Hausfrau/Hausmann  Schüler/in | | | | | | | | | | Schulentlassene/r  Selbstständige/r  Student/in  Sozialhilfeempfänger/in  Studienbewerber/in  Wehr-/Zivildienstleistender | | | | |
| **Befristung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Das Arbeitsverhältnis ist befristet /  zweckbefristet /  nicht befristet | | | | | | | | | | | Befristung Arbeitsvertrag zum: | | | | | | | | | |
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | | | | | | | | | | | Abschluss Arbeitsvertrag am: | | | | | | | | | |
| befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Steuer** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identifikationsnr. | | | | | | | | | | | | | | | Kinderfreibeträge | | | | | |
| Steuerklasse/Faktor | | Konfession | | | | | | | Pauschalierung  2%  20% | | | | | | | | | Abwälzung an Arbeitnehmer  ja  nein | | |
| **Sozialversicherung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Krankenversicherung  Gesetzlich  Privat | | | | | | | | Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung | | | | | | | | | | | | |
| UV-Gefahrentarif | | | | | | | | DEÜV-Status  0 – keine Angabe  1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling  2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH) | | | | | | | | | | | | |
| **Nur bei geringfügig Beschäftigten:** Arbeitnehmer- Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI) | | | | | | | | Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung | | | | | | | | | | | | |
| **Entlohnung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung | | | Betrag | | | | | Gültig ab | | | | | Stundenlohn | | | | | | Gültig ab | |
| Bezeichnung | | | Betrag | | | | | Gültig ab | | | | | Stundenlohn | | | | | | Gültig ab | |
| **VWL** - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empfänger VWL | | | | | | | | Betrag | | | | AG-Anteil  (Höhe mtl.) | | | | | | | | |
| Seit wann | | | | Vertragsnr. | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | BIC | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**  ja  nein  **Angaben zu weiteren Beschäftigungen**  (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres) | | | |
| von:  bis: |  | geringfügig entlohnt  nicht geringfügig entlohnt  kurzfristig beschäftigt |  |
| von:  bis: |  | geringfügig entlohnt  nicht geringfügig entlohnt  kurzfristig beschäftigt |  |
| **Ergibt die Zusammenrechnung der**  ja  nein **monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?** (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
|  |

**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 |  |  |  |  |