|  |
| --- |
| 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 Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht | [ ]  männlich[ ]  weiblich | [ ]  unbestimmt[ ]  divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis |  |
| Geburtsort, -land | Schwerbehindert  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Staatsangehörigkeit  | ArbeitnehmernummerSozialkasse – Bau |
| IBAN | BIC |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | Beschäftigungsbetrieb |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/gleichwertiger  Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentliche Arbeitszeit [ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe |
| Vertragsform:   | [ ]  1- Unbefristet in Vollzeit [ ]  2- Unbefristet in Teilzeit  | [ ]  3- Befristet in Vollzeit[ ]  4– Befristet in Teilzeit |

|  |
| --- |
| **Befristung** |
| [ ]  Das Ausbildungsverhältnis ist befristet [ ]  Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet [ ]  Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet  | Befristung Ausbildungsvertrag zum: |
| [ ]  Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages  | Abschluss Ausbildungsvertrag am: |
| [ ]  Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung  |

|  |
| --- |
| **Steuer** |
| Identifikationsnummer  | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
| **Sozialversicherung**  |
| Krankenkasse |  |
| KV | RV | AV | PV |
| UV-Gefahrentarif | DEÜV-Status [ ]  0 – keine Angabe  [ ]  1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling  [ ]  2 – geschäftsführender Gesellschafter  (GmbH) |
| **Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:**(Bitte einen der folgenden Nachweise mit einreichen: Geburtsurkunde / Vaterschaftsanerkennung / Abstammungsurkunde / steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes / Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde / Adoptionsurkunde) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| **Ausbildungsvergütung** |
| 1. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 2. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| 3. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |

|  |
| --- |
| **VWL -** nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt |
| Empfang VWL durch | Betrag | AG-Anteil(Höhe mtl.) |
| Seit wann | Vertragsnummer |
| IBAN | BIC |
| **Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr** |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 |   | Unterschrift beschäftigte Person |  | Datum |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |