|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 und Geburtsname (Pflichtangabe) | | | | Vorname | | | | |
| Straße und Hausnummer  inkl. Anschriftenzusatz | | | | PLZ, Ort | | | | |
| Geburtsdatum | | | | Geschlecht | | | männlich  weiblich | unbestimmt  divers |
| Versicherungsnummer  gem. Sozialvers. Ausweis | | | |  | | | | |
| Geburtsort, -land (Pflichtangabe) | | | | Schwerbehindert | | | ja  nein | |
| Staatsangehörigkeit | | | | Arbeitnehmernummer  Sozialkasse – Bau | | | | |
| IBAN | | | | BIC | | | | |
| **Beschäftigung** | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum | | Ersteintritts-  datum | | Beschäftigungsbetrieb | | | | |
| Berufsbezeichnung | | | | Ausgeübte Tätigkeit | | | | |
| Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung | | | | Probezeit:  ja  nein  Dauer der Probezeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?  ja  nein  Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?  ja  nein | | | | | | | | |
| 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: | | | Im Baugewerbe  beschäftigt seit | | |
| Wöchentliche Arbeitszeit:  Vollzeit  Teilz. | | | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)  Mo Di Mi Do Fr Sa So | | | Urlaubsanspruch  (Kalenderjahr) | | |
| Kostenstelle | | | Abt.-Nummer | | | Personengruppe | | |
| Vertragsform: | | | 1- Unbefristet in Vollzeit  2- Unbefristet in Teilzeit | | | 3- Befristet in Vollzeit  4– Befristet in Teilzeit | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | | | Steuerklasse/Faktor | | | | | | Kinderfreibeträge | | | | Konfession | | |
| **Sozialversicherung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| KV | | RV | | | | | | | | AV | | | | | | | PV | |
| UV-Gefahrentarif | | | | | | | | | | DEÜV-Status | | | | | | | | |
| **Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:**  Elterneigenschaft nachweisen durch: Geburtsurkunde Kind, Kindergeldnachweis, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | |
| **Entlohnung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung | | | | Betrag | | | Gültig ab | | | | | | Stundenlohn | | | | | Gültig ab |
| Bezeichnung | | | | Betrag | | | Gültig ab | | | | | | Stundenlohn | | | | | Gültig ab |
| **VWL -** nur notwendig wenn Vertrag vorliegt | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empfang VWL durch | | | | | | | | | Betrag | | | | | | | | AG-Anteil  (Höhe mtl.) | |
| Seit wann | | | | | | | | Vertragsnr. | |
| IBAN | | | | | | | | | BIC | | | | | | | | | |
| **Betriebliche Altersversorgung (BAV)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Betriebliche Altersversorgung  (Falls ja angekreuzt wurde, bitte den Vertrag einreichen) | | | | | | | | | ja  nein | | | | | | | | | | | |
| Beratung über BAV erfolgt?  Weitere Informationen (Verzichtserklärung, etc.) bitte bei Ihrer Versicherung einholen | | | | | | | | | ja  nein | | | | | | | | | | | |
| **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 |  |  |  |  |