|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | Schwerbehindert | | | ja  nein | |
| Staatsangehörigkeit | | | Arbeitnehmernummer  Sozialkasse – Bau | | | | |
| IBAN | | | BIC | | | | |
| **Beschäftigung** | | | | | | | |
| Eintrittsdatum | | Ersteintritts-  datum | 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** | | | | | | | | | | | | |
| Identifikationsnr. | | | | 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:** | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | Vertragsnr. | |
| 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 |  |  |  |  |