Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Kramps | Middendorf
Steuerberater PartGmbB
Ostmerheimer Str. 272
51109 Köln
Telefax 0221 – 98931811

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Bankleitzahl/Kontonummer (IBAN)	Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum	**Erst**eintritts- datum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung	Anzahl der Berufsjahre:	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
wöchentl. Arbeitszeit:_____Std ☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:

☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Erklärung des Arbeitnehmers: Mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit bin ich einverstanden.

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Kramps | Middendorf
Steuerberater PartGmbB
Ostmerheimer Str. 272
51109 Köln
Telefax 0221 – 98931811

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Arbeitnehmer/in	☐ Schüler/in	☐ Praktikant/in	☐ Hausfrau/Hausmann
☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit	☐ Schulentlassene/r	☐ Freiwilligendienstleister	☐ Arbeits- und Ausbildungssuchende/r
☐ Beamtin/Beamter	☐ Student/in	☐ Rentner/in vor Regelaltersgrenze	☐ Bürgergeld-empfänger/in
☐ Selbständige/r	☐ Studienbewerber/in	☐ Rentner/in nach Regelaltersgrenze	☐ Sonstige:

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) Mit Angabe der Telefonnummer	Elterneigenschaft ☐ ja ☐ nein Wenn ja: reichen Sie bitte zwingend die Geburtsurkunde zur Ermäßigung der PV ein

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Betriebliche Altersversorgung/ VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Institut	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Vertragsbeginn	Vertragsnummer
Gehaltsumwandlung bei bAV (Betrag)	monatl. Bezug ☐	jährl. Bezug ☐

Bitte reichen Sie folgenden Arbeitspapiere in Kopie ein:

Arbeitsvertrag	☐ beigefügt
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	☐ beigefügt
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung (jährl. neu)	☐ beigefügt
Nachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunde(n) Kind(er) (Kopie))	☐ beigefügt
Betriebliche Altersversorgung / VWL Vertrag	☐ beigefügt
Schwerbehindertenausweis	☐ beigefügt
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ beigefügt

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	Unterschrift Arbeitgeber