

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

für

☐ geringfügig oder

☐ kurzfristig Beschäftigte

Angaben zur Person

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

☐ unbestimmt

Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Rentenvers.-Nr.: _____

ZVK-Arbeitnehmernr.: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Identifikationsnummer: _____

Bankname: _____

SWIFT-BIC: _____

IBAN: _____

Verheiratet:

☐ ja

☐ nein

Rentenbezieher:

☐ ja

☐ nein

Student:

☐ ja

☐ nein

Praktikant:

☐ ja

☐ nein

vorgeschriebenes Praktikum

☐ ja

☐ nein

Ausgeübte Tätigkeit:

Höchster Schulabschluss:

Höchster Ausbildungsabschluss:

Arbeitnehmerüberlassung:

☐ ja

☐ nein

Vertragsform:

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit

Arbeitsvertrag ist befristet:

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, befristet bis:

_____ TT.MM.JJJJ

Aufenthaltsgenehmigung

von: _____ bis: _____

Arbeitserlaubnis

von: _____ bis: _____

Immatrikulation

von: _____ bis: _____

Schwerbehindert:

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, Behinderungsgrad in %:

Hauptbeschäftigung?

☐ ja

☐ nein

Ausübung weiterer Beschäftigungen?

☐ ja

☐ nein

Angaben zum Status bei Beginn der Tätigkeit

☐ Arbeiter | Angestellter

☐ Student

☐ Hausfrau | Hausmann

☐ Schulabgänger

☐ Beamter

☐ Schüler

☐ selbstständig

☐ Studienbewerber

☐ in Elternzeit

☐ Rentner

☐ arbeitssuchend

☐ Freiwilliger Wehrdienst | BFD

☐ Sonstige _____

Angaben zur Steuerpflicht

☐ einheitliche Pauschsteuer von 2 % (nur bei geringfügiger Beschäftigung möglich)

☐ + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer

☐ Pauschalierung der Lohnsteuer mit 25 % (nur bei kurzfristiger Beschäftigung möglich)

☐ + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer

☐ Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen

Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse:

- ☐ gesetzlich versichert
☐ privat versichert

Statuskennzeichen: ☐ Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling

☐ Geschäftsf. Gesellschafter

Angaben zur Rentenversicherung (nur bei geringfügig Beschäftigten):

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

- ☐ nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer (Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde nicht gestellt)
☐ ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt

Wenn nein:

- ☐ es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
☐ es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:

_____ Mitgliedsnr.: _____ HV-Beitrag: _____ €

Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit

- | | | | |
|--|----------------------|--|---|
| ☐ Lohn Gehalt | in Höhe von: _____ € | ☐ brutto | ☐ netto |
| ☐ Stundenlohn | in Höhe von: _____ € | ☐ pro Std. brutto | ☐ pro Std. netto |
| ☐ Sonderzahlung | in Höhe von: _____ € | ☐ brutto | ☐ netto |
| | | Auszahlung in Monat: _____ | |
| ☐ Sonstige: _____ | in Höhe von: _____ € | ☐ monatl. | ☐ jährl. |
| | | ☐ brutto | ☐ netto |

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std.
bzw. wöchentlich: _____ Std.

Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage
Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

☐ keine

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

- | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------------|
| 1. Beginn: _____ Ende: _____ | Arbeitstage pro Woche: _____ | ☐ geringfügig | ☐ kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ | Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | ☐ nicht geringfügig | |
| 2. Beginn: _____ Ende: _____ | Arbeitstage pro Woche: _____ | ☐ geringfügig | ☐ kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ | Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | ☐ nicht geringfügig | |
| 3. Beginn: _____ Ende: _____ | Arbeitstage pro Woche: _____ | ☐ geringfügig | ☐ kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ | Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | ☐ nicht geringfügig | |

Wenn keine mehr als geringfügig entlohnte Beschäftigung vorliegt: Ergibt sich bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus den bereits ausgeübten geringfügig entlohnenden Beschäftigungen und der von diesem Fragebogen betroffenen neuen geringfügig entlohnenden Beschäftigung ein Betrag, der regelmäßig 450,00 € im Monat übersteigt?

☐ ja ☐ nein

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)

☐ kein Vertrag

VWL AG-Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Vertragsnummer: _____

Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen

☐ kein Vertrag

☐ Direktversicherung ☐ Pensionskasse ☐ Pensionsfonds ☐ Direktzusage ☐ Unterstützungskasse

Arbeitgeberanteil: _____ € ☐ monatl. ☐ viertelj. ☐ halbj. ☐ jährl.

Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.): _____ € ☐ monatl. ☐ viertelj. ☐ halbj. ☐ jährl.

Versicherer: _____

Vertragsnummer: _____

IBAN: _____

Versorgungszusage ab: _____ TT.MM.JJJJ

SWIFT-BIC: _____

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen

☐ keine

☐ Dauerauftrag

☐ Pfändung

☐ Unterhaltspfändung

Betrag: _____ €

Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €

Empfänger: _____

Empfänger: _____

Bankname: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Aktenzeichen: _____

Zahlungsintervall: ☐ monatl. ☐ viertelj.

Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

☐ halbj. ☐ jährl.

Anzahl unterhaltspf. Personen: _____

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €

Elektronische Bescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit (BEA-Verfahren)

☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Bescheinigungen (z. B. Bescheinigung über Nebeneinkommen, Arbeitsbescheinigung) an die Bundesagentur für Arbeit.

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug

☐ Original

☐ Kopie

VWL-Vertrag

☐ Original

☐ Kopie

Altersvorsorge-Vertrag

☐ Original

☐ Kopie

Pfändungsverfügung

☐ Original

☐ Kopie

Arbeitsvertrag

☐ Original

☐ Kopie

Schwerbehindertenausweis

☐ Original

☐ Kopie

Sonstige: _____

☐ Original

☐ Kopie

Sonstige Angaben

Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

(Datum | Unterschrift)

Bestätigung des Arbeitgebers

(Sachbearbeiter)

(Datum | Firmenstempel)