## Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnend Stelle gespeichert.  Persönliche Angaben  Familienname ggf. Geburtsname  Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz  Geburtsdatum  Geschlecht  männlich männlich divers  Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis  Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.  Staatsangehörigkeit  Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnend Stelle gespeichert.  Persönliche Angaben  Familienname ggf. Geburtsname  Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz  Geburtsdatum  Geschlecht  Wersicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis  Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.  Staatsangehörigkeit  Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
Familienname ggf. Geburtsname  Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz  Geburtsdatum  Geschlecht  Geschlecht  Männlich  Weiblich  Weiblich  Weiblich  Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.  Staatsangehörigkeit  Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
ggf. Geburtsname  Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz  Geburtsdatum  Geschlecht  Geschlecht  Männlich  Meiblich  Weiblich  Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis  Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.  Staatsangehörigkeit  Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
inkl. Anschriftenzusatz  Geburtsdatum  Geschlecht  männlich weiblich  divers  Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis  Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.  Staatsangehörigkeit  Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis  Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.  Staatsangehörigkeit  Schwerbehindert  ja nein  Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
gem. Sozialvers.Ausweis  Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.  Staatsangehörigkeit  Schwerbehindert  ja nein  Arbeitnehmernummer  Sozialkasse – Bau
fehlender Versicherungs-Nr.L janeinStaatsangehörigkeitArbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Sozialkasse – Bau
IBAN BIC
Beschäftigung
Eintrittsdatum Ersteintritts- Beschäftigungsbetrieb datum
Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit
Hauptbeschäftigung Probezeit: ja nein
Nebenbeschäftigung  Dauer der Probezeit:
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ☐ ja ☐ nein
Höchster Schulabschluss Höchster Schulabschluss Abitur/Fachabitur    Anerkannte Berufsausbildung   Anerkannte Berufsausbildung   Anerkannte Berufsausbildung   Anerkannte Berufsausbildung   Anerkannte Berufsausbildung   Meister/Techniker/gleichwertiger   Fachschulabschluss   Bachelor   Diplom/Magister/Master/Staatsexam   Promotion
Beginn der Ausbildung:  Voraussichtliches Ende der Ausbildung:  Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit: Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Urlaubsanspruch
Vollzeit Teilz. Mo Di Mi Do Fr Sa So (Kalenderjahr)
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe

## Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters				Personalnummer				
Befristung								
☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet				Befristung Arbeitsvertrag zum:				
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages				Abschluss Arbeitsvertrag am:				
befristete Beschäftigung	g ist für mindestens	s 2 Monate vorge	sehei	n, mit Aus	sicht auf Weite	erbeschäftigung	9	
Bescheinigungen el	ektronisch an	nehmen (Re	ر <u>د</u>					
☐ Ich widerspreche der ele Bundesagentur für Arbeit				nd Neben	einkommensbe	scheinigungen	an die	
Steuer								
Identifikationsnr. Steuerklasse/Fa			ktor	or Kinderfreibeträge Konfession				
Sozialversicherung								
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)			T					
KV	RV		Elterneigenschaft j			ja 🔲 nei	n ————————————————————————————————————	
	RV					r v		
UV-Gefahrentarif			DEÚ	DEÜV-Status				
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag		Gü	Gültig ab Stundenlohn			Gültig ab	
Bezeichnung	Betrag		Gü	Gültig ab Stundenlohn			Gültig ab	
Bezeichnung	Betra	g	Gü	ıltig ab	Stundenlohn		Gültig ab	
VWL - nur notwendig we	nn Vartraa varliaat							
Empfänger VWL	illi vertrag vorliegt		Betrag			AG-Anteil		
						(Höhe mtl.)		
			Seit	wann		Vertragsnr.		
IBAN			BIC					
Angaben zu den Arl	beitspapieren		1					
Arbeitsvertrag						☐ liegt vor		
Bescheinigung über LStAbzug						☐ liegt vor		
SV-Ausweis						☐ liegt vor		
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse						☐ liegt vor		
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung						☐ liegt vor		
VWL Vertrag						☐ liegt vor		
Nachweis Elterneigenschaft						☐ liegt vor	☐ liegt vor	
Vertrag Betriebliche Altersversorgung						☐ liegt vor	☐ liegt vor	
Schwerbehindertenausweis						☐ liegt vor		
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler						☐ liegt vor		

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarb	eiters		Personalnummer			
Angaben zu steue	rpflichtigen Vo	orbeschäftigu	ıngszeiten im la	ufenden Kalenderjahr		
Zeitraum von	Zeitrau m bis		eschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage		
	Arbeitgeber alle Änd	erungen, insbeso		Wahrheit entsprechen. Ich itere Beschäftigungen (in Bezug auf		
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer		Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
 Datum	Unterschrift Arb	 eitgeber				