

Personalfragebogen

Angaben für neue Arbeitnehmer

Firma: _____

Personalnummer:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsort
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)		Postleitzahl/Ort	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.-Ausweis)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJ)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit			<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet
Kontonummer		Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

Beschäftigung:

Berufsbezeichnung		Wöchentliche Arbeitszeit	Eintrittsdatum
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mitlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachoberschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluß	Weitere Beschäftigungen bei Arbeitgeber	
		Verdienst	
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Status zu Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler <input type="checkbox"/> Studentin/Student <input type="checkbox"/> Schulentlassene/Schuleentlassener <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Studienbewerberin/Studienbewerber	<input type="checkbox"/> Selbständige/Selbstständiger <input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfängerin/Sozialhilfeempfänger <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Sonstige _____
--	---

bitte wenden

Steuer:

Steuerklasse	Steuer-Identifikationsnummer	Konfession	Anzahl der Kinderfreibeträge
---------------------	-------------------------------------	-------------------	-------------------------------------

Sozialversicherung

Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Gesetzlich Versichert <input type="checkbox"/> Freiwillig Versichert
Gleitzone Rentenversicherung <input type="checkbox"/> JA <small>(nur bei einem Verdienst von 401,- bis 800,- €)</small> <input type="checkbox"/> NEIN	Verzicht auf Befreiung bei der Rentenversicherung <input type="checkbox"/> JA <small>(nur bei Minijobs)</small> <input type="checkbox"/> NEIN

Entlohnung

Betrag	Stundenlohn <input type="checkbox"/>	Monatslohn <input type="checkbox"/>	Urlaubsanspruch in Tagen
Freie Verpflegung	Sonstige Sachleistungen	Vermögenswirksame Leistungen	

Bemerkungen

Bemerkungen und Hinweise

Erklärungen des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere im Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen. Ich wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Aufnahme weiterer Beschäftigungen oder deren Änderungen zu einer umfassenden Sozialversicherungspflicht auch dieses Beschäftigungsverhältnisses führen kann. Bei Verstoß gegen die Mitteilungspflicht bin ich verpflichtet, eventuelle Ansprüche der Sozialversicherung und des Finanzamtes dem Arbeitgeber zu erstatten.

Diesem Personalstammblatt sind die Original Unterlagen beizufügen, oder umgehend nachzureichen (Lohnsteuerkarte, Immatrikulationsbescheinigung, VWL-Vertrag, Geburtsurkunde der Kinder, Lohnsteuerbescheinigung des alten Arbeitgebers)

Datum

Unterschrift


STEUERBERATER & LANDWIRTSCHAFTLICHE BUCHSTELLE

Steuerberater Dr. Claudia Kusch, StB ▪ Dipl.-FW Ingrid Lindner, StB ▪ Gustav-Adolf-Straße 13 ▪ 95444 Bayreuth
www.steuerberater-bayreuth.com ▪ info@steuerberater-bayreuth.com