



# Personalfragebogen



FIRMA: \_\_\_\_\_

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

**Vom Arbeitnehmer auszufüllen:**

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. - Ausweis)	Familienstand Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	

Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)
Name der Krankenkasse	<input type="checkbox"/> gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> privatversichert

AGS/Gemeinde Nr. lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Berufsbezeichnung:	
Ausbildung <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne

Nur bei Geschäftsführer:	<input type="checkbox"/> Statusfeststellung erfolgte bereits (Nachweis beiliegend) <input type="checkbox"/> Statusfeststellung ist noch nicht erfolgt
--------------------------	---

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr  
(= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

**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



# Personalfragebogen



FIRMA: \_\_\_\_\_

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

### Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit	Ausgeübte Tätigkeit
Beginn der Ausbildung		Voraussichtliches Ende der Ausbildung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	

### Entlohnung:

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

Bei Minijob:	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber übernimmt pauschale Lohnsteuer 2% (Regelfall, falls keine abweichenden Angaben) <input type="checkbox"/> Arbeitgeber übernimmt Lohnsteuer nicht / Arbeitnehmer trägt Lohnsteuer <input type="checkbox"/> <b>Arbeitnehmer hat Ergänzungsbogen ausgefüllt</b>
--------------	--

### VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VWL	AG-Anteil (Höhe mtl)	Seit wann
	Vertragsnummer:	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

### Beizulegende Unterlagen:

• Arbeitsvertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>
• Lohnsteuerkarte 2010 (Original)	liegt vor <input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	liegt vor <input type="checkbox"/>
• Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse (Original)	liegt vor <input type="checkbox"/>
• Studienbescheinigung (Original)	liegt vor <input type="checkbox"/>
• Nachweis über die Vorschrift zum vorgeschriebenen Praktikum	liegt vor <input type="checkbox"/>
• VWL Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn kein Kinderfreibetrag auf LSt-Karte)	liegt vor <input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor <input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor <input type="checkbox"/>

FIRMA: \_\_\_\_\_

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

## Ergänzungsfragebogen nur für geringfügig Beschäftigte

(Bitte den Fragebogen jährlich vom Mitarbeiter auf Aktualität prüfen und unterzeichnen lassen!)

*Vom Arbeitnehmer auszufüllen:*

### 1. Sind weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen vorhanden?

Von	Bis	Arbeitgeber	Verdienst pro Monat	RV-Option**

\*\*Wird die RV-Option genutzt? (Erhöhung des Rentenversicherungsbeitrag durch den Arbeitnehmer)

### 2. Hauptbeschäftigung (nicht geringfügig)

Von	Bis	Arbeitgeber	Verdienst pro Monat	Beschäftigt als (z.B. Arbeiter, Angestellter, Beamter)

### 3. Sonstiger Status

- Selbständiger
- Pensionär
- Rentner
  - Rente wegen Berufsunfähigkeit
  - Rente wegen Erwerbsunfähigkeit
  - Altersrente
- Hausfrau
- Arbeitslos

### 4. sonstiges

Soll die RV-Option genutzt werden (Erhöhung des Rentenversicherungsbeitrag durch den Arbeitnehmer)

ja                       nein

### 5. Praktikanten/Studenten

- vorgeschriebenes Praktikum
  - Vor- oder Nachpraktikum
  - Zwischenpraktikum
- Nicht vorgeschriebenes Praktikum
  - Vor- oder Nachpraktikum
  - Zwischenpraktikum

### Hinweise:

- Änderungen der Angaben sind vom Mitarbeiter unverzüglich an den Arbeitgeber zu melden.

201....  
Jahr                      \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters

201....  
Jahr                      \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters

201....  
Jahr                      \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters

Für weitere Jahre bitte Rückseite benutzen.