Personalfragebogen

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.





Firma Name der beschäftigten Person Personalnummer Persönliche Angaben Familienname Vorname Geburtsname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Straße PI 7 Ort Hausnr. Anschriftenzusatz Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.) Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.) Geschlecht Staatsangehörigkeit Schwerbehindert Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau IBAN BIC Kinder für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Familienname Vorname Familienname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname

Vorname

Familienname

Familienname

Familienname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Beschäftigung			
Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)	
Art der Beschäftigung		Probezeit	Dauer der Probezeit
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung	
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)	
Wochentliche Arbeitszeit	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Vertragsform	
Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitsz	eit (Std.)		
Мо	Di	Mi	Do
Fr	Sa	So	
Kostenstelle		Abteilungsnummer	
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Personengruppe	
Befristung			
Art der Befristung		☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags ☐ Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)		Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)	
Steuer			
Identifikationsnummer		Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag			
Sozialversicherung			
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		Elterneigenschaft	
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrtarif		DEÜV-Status	
Entlohnung			
Bezeichnung Betrag	gültig ab (MM/JJJ))	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
Bezeichnung Betrag	gültig ab (MM/JUJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt Empfang VWL durch AG-Anteil (Höhe monatlich) Betrag seit wann (TT.MM.JJJJ) Vertragsnummer IBAN BIC Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr von (TT.MM.JJJ) bis (TT.MM.JJJ) Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstage von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJ) Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstage Angaben zu den Arbeitspapieren Arbeitsvertrag Nachweis Elterneigenschaft ☐ liegt vor liegt vor liegt vor ☐ liegt vor Bescheinigung über LSt.-Abzug Vertrag Betriebliche Altersversorgung SV-Ausweis liegt vor Schwerbehindertenausweis ☐ liegt vor Bescheinigung der privaten Krankenversicherung ☐ liegt vor Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler ☐ liegt vor VWL-Vertrag ☐ liegt vor Erklärung der beschäftigten Person: 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 (TT.MM.JJJJ) Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift der beschäftigten Person Unterschrift Arbeitgeber

Bei Minderjährigen Unterschrift des

gesetzlichen Vertreters

Datum (TT.MM.JJJJ)