

Fragebogen zur Personalaufnahme Veränderung von Personaldaten ab _____

Eintrittsdatum: _____

Pers.-Nr.: _____

Als Bestandteil des Arbeitsvertrages

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Name: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____

Schulbildung: _____

Geburtsort: _____

Ausbildungsabschluss: _____

Eingestellt als: _____

Bank: _____

Vers.-Nr.

BIC: _____

Gehalt: _____

IBAN: _____

Stundensatz: _____

Hauptarbeitgeber: Nebenarbeitgeber:

Wöchentl. Arbeitszeit in Stunden.: _____

Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____

Verteilung der Arbeitszeit in Stunden pro Tag:

Kirchensteuer: _____

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Identifikationsnummer: _____

Krankenkasse: _____

Urlaubsanspruch jährlich: _____

Arbeitsvertrag befristet: Ja / Nein

Urlaubsanspruch im Eintrittsjahr: _____

Befristet bis: _____

Pfändungen: Ja / Nein

Schwerbehinderung: Ja / Nein

Die Datenübermittlung für Arbeitsbescheinigungen und Nebeneinkünfte erfolgt automatisch, sofern Sie nicht widersprechen: Ja / Nein

Vorarbeitgeberwerte

Damit Einmalzahlungen steuerlich korrekt abgerechnet werden können, benötigen wir die genauen Angaben über die Vorbeschäftigungszeit im Kalenderjahr.

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. durch Nachweise belegen.

Ich hatte in diesem Kalenderjahr noch keine lohnsteuerpflichtige Beschäftigung.

Ich war in diesem Kalenderjahr bereits beschäftigt und lege die Lohnsteuerbescheinigungen der Vorarbeitgeber in kopierter Form bei.

Achtung: Sollten uns bei einer Vorbeschäftigung keine Nachweise von Ihnen vorgelegt werden, sind wir verpflichtet, dem Finanzamt diesbezüglich eine Meldung zu erstatten, die Sie zur Abgabe einer Steuererklärung verpflichtet!

Pflegeversicherung

Versicherungspflichtige Arbeitnehmer müssen zur Pflegeversicherung einen erhöhten Beitragssatz leisten, wenn sie keine Elternschaft nachweisen können.

Ich habe keine Kinder.

Ich habe mindestens ein Kind (auch Stief- bzw. Adoptionskind). Den entsprechenden Elternnachweis (z. B. Geburtsurkunde eines Kindes oder Adoptionsurkunde) lege ich in kopierter Form bei.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Veränderungen während meiner Tätigkeit dem Arbeitgeber unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass unrichtige bzw. unvollständige Angaben zur fristlosen Entlassung führen können.

Unterschrift (Arbeitnehmer)

Datum/Stempel/Unterschrift (Arbeitgeber)

Anlagen

- Sozialversicherungsausweis (in Kopie)
- Nachweis Vermögensbildung
- Kopie Arbeitserlaubnis (für Ausländer)
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- Immatrikulationsbescheinigung (für Studenten)
- Nachweis freiw./privater Krankenversicherung
- Bescheid über Schwerbeschädigung

Mit der Verarbeitung der Personaldaten in Personalinformationssystemen und zum Zwecke der Lohn- bzw. Gehaltsabrechnung erklärt sich der Mitarbeiter ausdrücklich einverstanden.