

PERSONALFRAGEBOGEN

Bau

Bitte am Computer ausfüllen, ausdrucken und von Hand unterschreiben. Rot umrandete Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

Firma Name Mitarbeiter/in Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname Vorname Geburtsdatum Geburtsname (bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Straße und Hausnummer Anschriftenzusatz PLZ Ort

Telefon privat Mobil E-Mail

Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis) Familienstand Staatsangehörigkeit

Geburtsort und -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.) Geschlecht
 männlich weiblich divers unbestimmt

Arbeitnehmernummer (Sozialkasse-Bau) Schwerbehindert
 ja nein

Bankverbindung IBAN BIC Barzahlung

Beschäftigung

Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum Betriebsstätte

Berufsbezeichnung Probezeit
 ja Dauer der Probezeit nein

Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Wenn ja: Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? ja nein

Höchster Schulabschluss Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Wöchentliche Arbeitszeit Std.

ohne Schulabschluss
 Haupt-/Volksschulabschluss
 Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
 Abitur/Fachabitur

Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden)
 Mo Di Mi Do Fr Sa So

Höchste Berufsausbildung Kostenstelle Abt.-Nummer Im Baugewerbe beschäftigt seit

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
 Anerkannte Berufsausbildung
 Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
 Bachelor
 Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
 Promotion

Tarifvertrag Arbeitnehmerüberlassung

ja nein ja nein

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet.	Befristung des Arbeitsverhältnis bis
Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet.	Befristung des Arbeitsverhältnis bis
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss des Arbeitsvertrags am
Befristete Beschäftigung ist für mindestens zwei Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer

Identifikationsnummer **Steuerklasse/Faktor** **Kinderfreibeträge** **Konfession**

Vermerk: ohne Steuer ID Abrechnung mit Steuerklasse 6

Sozialversicherung

Krankenkasse (bei privater Versicherung zusätzlich letzte gesetzliche Krankenkasse) **Elterneigenschaft**

ja nein

Gleitzone nregelung¹

Aufgrund von anderen Beschäftigungen darf die Gleitzone nregelung NICHT angewendet werden:¹ ja nein

Statuskennzeichnung

Wenn ja, sind Sie verpflichtet ein Statusfeststellungsverfahren durchzuführen Informationen dazu finden Sie auf folgender Webseite: https://www.deutsche-rentenversicherung.de/SharedDocs/Formulare/DE/Formularpakete/01_versicherte/01_vor_der_rente/_DRV_Paket_Versicherung_Statusfeststellung.html

Ehegatte/eingetragener Lebenspartner/Abkömmling des Firmeninhabers? ja nein

Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH? ja nein

Entlohnung (Gehalt, Stundenlohn, Sachbezüge,...)²

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Zuschläge	Betrag	Gültig ab	Prämie	Gültig ab
Sachbezüge	Betrag	Gültig ab	Sonderzahlungen	Gültig ab

VWL (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL **Betrag** **AG-Anteil (Höhe monatlich)**

IBAN **BIC** **Seit wann** **Vertragsnummer**

¹ Der entsprechende Befreiungsantrag befindet sich im Anhang des Personalfragebogens

² Hinweis: AN und AG können Sachbezüge als Teil des Arbeitsentgelts vereinbaren wenn dies dem Interesse des Arbeitnehmers entspricht. Damit die wirtschaftliche Freiheit des AN gewährleistet bleibt ist in § 103 Abs. 2 Satz 5 GewO bestimmt dass ihm der AG mindestens das Arbeitsentgelt in Höhe des Pfändungsfreibetrags in Geld leisten muss

Angaben zu den steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
--------------	--------------	-----------------------	-------------------------------

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor	Vertrag betrieblicher Altersvorsorge	liegt vor
Bescheinigung der privaten KV*	liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor
Mitgliedsbescheinigung der gesetzlichen KV*	liegt vor	Schwerbehindertenausweis	liegt vor
VWL-Vertrag	liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die voranstehenden 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.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Ort, Datum	_____ bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		

Formular drucken

*KV = Krankenversicherung