Personalfragebogen

(* grau hinterlegte Felder entsprechen den Angaben des Nachweisgesetzes)

Name des Mitarbeiters *

Personalnummer

Arbeitgeber, Firma: (Name und Anschrift) *

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.

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname *	Vorname *
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz *	PLZ, Ort *
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand
Geburtsort/-land	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum *	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetrieb *
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit *
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung		Probezeit: ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit:_____
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein
Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur		Höchste Berufs-ausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen ☐ Promotion
Beginn der Ausbildung: Vorauss. Ende:	Kostenstelle Abt.Nr. Personengruppe	Im Baugewerbe beschäftigt seit:
Wöchentliche Arbeitszeit ☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit ☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit ☐ 4– Befristet in Teilzeit

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Personalfragebogen

(* grau hinterlegte Felder entsprechen den Angaben des Nachweisgesetzes)

Name des Mitarbeiters *

Personalnummer

Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

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

Steuer

Identifikations-Nr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)				Elterneigenschaft ☐ ja ☐ nein Anzahl der Kinder (mit Nachweis!) ____	
KV	PV	RV	AV	UV - Gefahrtarif	DEÜV-Status

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Auf den SFN-Zuschlag nach §3b EStG wird bei Urlaub und Krankheit (im 3-M-DU) verzichtet. ☐				
Entgeltansprüche nach § 616 BGB werden ausgeschlossen ☐				

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL, Vertragsnr. IBAN/BIC	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor
Bescheinigung über Lohnsteuer-Abzug	☐ liegt vor
SV-Ausweis	☐ liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse, Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	☐ liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	☐ liegt vor
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor
Es gelten **nicht** die gesetzlichen Kündigungsfristen * wenn ja, gesonderte Vereinbarung	☐ ja, liegt bei
Es gilt ein Tarifvertrag *	☐ ja, welcher _____

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 Arbeitnehmer	Datum	Unterschrift Arbeitgeber

Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Nachweis über Anzahl und Alter der Kinder erforderlich

Damit für Sie der richtige Beitragssatz zur Pflegeversicherung bei der Lohnabrechnung ab 07/2023 berücksichtigt werden kann, sind Sie verpflichtet, uns einen Nachweis in geeigneter Form (z. B. Geburtsurkunde) über die Anzahl der Kinder und deren Alter zuzusenden.

Nachweise müssen **nur für Kinder** vorliegen, die das **25. Lebensjahr noch nicht vollendet** haben. Ältere Kinder werden nicht für die Berechnung der Abschläge berücksichtigt.

Die Vorgehensweise bei Adoptivkindern ist noch nicht abschließend geklärt. Lassen Sie uns daher auch in diesem Fall einen Nachweis Ihrer Elterneigenschaft (z. B. Geburtsurkunde) zukommen.

Füllen Sie das Deckblatt (Seite 2) entsprechend aus und legen Sie eine Kopie des Nachweises Ihrer Elterneigenschaft (z. B. Geburtsurkunde) bei. Wir benötigen die Unterlagen schnellstmöglich.

Bei Fragen kommen Sie auf uns zu. Gerne erläutern wir Ihnen in einem persönlichen Gespräch die Hintergründe und beantworten Ihre Fragen.

Mit freundlichen Grüßen

Nachweis der Elterneigenschaft

Arbeitgeber

Firmenname: _____

Adresse: _____

_____

_____

Arbeitnehmer

Vorname: _____

Familienname: _____

Adresse: _____

_____

_____

Mit den nachfolgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgende Kinder nach:

1. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

2. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

3. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

4. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

5. _____

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

Der Nachweis wird mit folgenden beigefügten Unterlagen erbracht:

☐ Geburtsurkunde

☐ Vaterschaftsanerkennung

☐ Abstammungsurkunde

☐ steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes

☐ Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde

☐ Adoptionsurkunde

☐ sonstige beweiskräftige Unterlagen: _____

_____

Datum / Unterschrift des Arbeitnehmers