

Personalfragebogen Neueinstellung Mitarbeiter oder kurzfristig Beschäftigte

Persönliche Angaben		Arbeitgeber (Firmenstempel) = Ort der Anstellung	
Identifikationsnummer ¹⁾ w i c h t i g		Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis w i c h t i g	
Familienname		Ggfs. Geburtsname	
Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße und Hausnummer		Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig	
PLZ, Ort		Konfession	
Geburtsdatum		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort und -land		Staatsangehörigkeit	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Berufsbezeichnung / Ausgeübte Tätigkeit	
Arbeitnehmertyp <input type="checkbox"/> Arbeiter / Angestellte <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Gesellschafter-Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Rentner		<input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Praktikant <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmlinge	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Beginn der Ausbildung		Voraussichtliches Ende der Ausbildung	
wöchentliche Arbeitszeit in Stunden ²⁾	An folgenden Tagen <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So		
Probezeit: Dauer der Probezeit bis:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist der o.g. Arbeitgeber Ihr Hauptarbeitgeber? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Befristung

- Die Identifikationsnummer finden Sie auf: Einkommensteuerbescheid, Lohnsteuerbescheinigung, Lohnsteuerkarte und Infoschreiben des Finanzamtes. Wenn die Identifikationsnummer nicht auffindbar ist, erneut anfordern über www.bzst.de (Startseite/Steuern National/Steueridentifikationsnummer/Kontakt/Eingabeformular)
- Ohne Angabe wird mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von 10 Std. abgerechnet.

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am

Entlohnung

(ab 01.01.2017 mindesten 8,84 EUR pro Stunde; zT gelten abweichende Mindestlöhne)

Monatlicher Festbetrag in EUR		oder		Stundenlohn in EUR/Stunde	
<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> Überweisung				Name der Bank	
				BIC	
IBAN	D	E			
Neben den für allgemeinverbindlich erklärten Tarifverträgen sind folgende Tarifverträge in Ihrer jeweils geltenden Fassung anzuwenden: _____					

Sozialversicherung

Name der Krankenkasse	Haben Sie Kinder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-----------------------	--

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung gesetzliche Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Studienbescheinigung / Schulbescheinigung / Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeiterlaubnis (falls keine deutsche oder EU-Staatsangehörigkeit vorliegt)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Aufenthaltserlaubnis (Nicht EU-Ausländer benötigen eine Aufenthaltserlaubnis)	<input type="checkbox"/> liegt vor

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Monatliche Arbeitszeit	Monatliche Entlohnung
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt		
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt		
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt		
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt		
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		

Erklärung des Arbeitgebers: Bei einem Verdienst zwischen 450,01 EUR und 850,- EUR (Gleitzone) wird nur der er-mäßigte Beitrag zur Rentenversicherung abgeführt. Soweit keine Regelungen getroffen wurden, gelten die gesetzlichen Bestimmungen. Für Urlaub und Kündigungsfrist gelten die gesetzlichen Regelungen soweit keine anderen vertraglichen Regelungen getroffen wurden oder ein allgemeinverbindlicher Tarifvertrag besteht.

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. Ich bin mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit einverstanden.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber