Formular per E-Mail senden

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

Angaben zur Person

Vorname: _____
Name: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ divers
Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
Geburtsname: _____
Geburtsort: _____
Geburtsland: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Rentenvers.-Nr.: _____
ZVK-Arbeitnehmernr.: _____
Straße: _____
PLZ und Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____
E-Mail-Adresse: _____
Steuerliche IdNr: _____
Bankname: _____
SWIFT-BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Verheiratet: ☐ ja ☐ nein
Rentenbezieher: ☐ ja ☐ nein
Student: ☐ ja ☐ nein
Praktikant: ☐ ja ☐ nein
vorgeschriebenes Praktikum ☐ ja ☐ nein
Ausgeübte Tätigkeit: _____
Höchster Schulabschluss: _____
Höchster Ausbildungsabschluss: _____
Arbeitnehmerüberlassung: ☐ ja ☐ nein
Vertragsform: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit
Arbeitsvertrag ist befristet: ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, befristet bis: _____ TT.MM.JJJJ
Aufenthaltsgenehmigung von: _____ bis: _____
Arbeitserlaubnis von: _____ bis: _____
Immatrikulation von: _____ bis: _____
Schwerbehindert: ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, Behinderungsgrad in %: _____
Hauptbeschäftigung? ☐ ja ☐ nein
Ausübung weiterer Beschäftigungen? ☐ ja ☐ nein

Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse: _____

☐ pflichtversichert
☐ freiwillig versichert ⇨ ☐ Selbstzahler ☐ Firmenzahler
☐ privat versichert ⇨ ☐ Selbstzahler ☐ Firmenzahler
☐ bereits am 31.12.2002 wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze versicherungsfrei

AG-Zuschuss private KV: _____ € PV: _____ €
Gesamtbetrag private KV: _____ € PV: _____ €
Basisabsicherung private KV: _____ € PV: _____ €

Statuskennzeichen: ☐ Ehegatte* ☐ Eingetragener Lebenspartner* ☐ Leibliches Kind* ☐ Adoptivkind*
☐ Enkelkind/Urenkel* ☐ Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH

Saisonarbeitnehmer: ☐ ja

*des zu meldenden Einzelunternehmers

Angaben zur Rentenversicherung:

☐ es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
☐ es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:
_____ Mitgliedsnr.: _____ HV-Beitrag: _____ €
☐ es liegt eine Verzichtserklärung auf die Versicherungsfreiheit vor (nur Altersvollrentner)

Angaben zur Pflegeversicherung (PV-Zuschlag/PV-Abschlag):

Elterneigenschaft liegt vor: ☐ ja (lt. beigefügtem Geburtsnachweis) ☐ nein

Anzahl der berücksichtigungsfähigen Kinder unter 25 Jahren nach § 55 Abs. 3 SGB XI (wenn Elterneigenschaft = ja)

☐ 1 Kind ☐ 2 Kinder ☐ 3 Kinder
☐ 4 Kinder ☐ 5 und mehr Kinder

Für eine ausführliche Erfassung der Angaben zu den Kindern nutzen Sie bitte den Fragebogen: Nachweis Kinder für PV unter Infos | weitere … | Fragebögen

Lohnsteuerabzugsmerkmale*

Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

*freiwillige Angabe der Lohnsteuer-abzugsmerkmale, in ADDISON Lohn & Gehalt müssen die Merkmale im Rahmen des ELStAM-Meldeverfahrens abgerufen werden

Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit

☐ Lohn | Gehalt in Höhe von: _____ € ☐ brutto ☐ netto

☐ Stundenlohn in Höhe von: _____ € ☐ pro Std. brutto ☐ pro Std. netto

☐ Sonderzahlung in Höhe von: _____ € ☐ brutto ☐ netto

Auszahlung in Monat: _____

☐ Sonstige: _____ in Höhe von: _____ € ☐ monatl. ☐ jährl.

☐ brutto ☐ netto

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std.

bzw. wöchentlich: _____ Std.

Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage

Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Stunden							

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL) ☐ kein Vertrag

VWL AG-Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____ Vertragsnummer: _____

IBAN: _____ Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

SWIFT-BIC: _____ Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen ☐ kein Vertrag

☐ Direktversicherung ☐ Pensionskasse ☐ Pensionsfonds ☐ Direktzusage ☐ Unterstützungskasse

Arbeitgeberanteil: _____ € ☐ monatl. ☐ viertelj. ☐ halbj. ☐ jährl.

Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.): _____ € ☐ monatl. ☐ viertelj. ☐ halbj. ☐ jährl.

Versicherer: _____ Vertragsnummer: _____

IBAN: _____ Versorgungszusage ab: _____ TT.MM.JJJJ

SWIFT-BIC: _____ Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen ☐ keine

☐ Dauerauftrag

Betrag: _____ €

Empfänger: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Zahlungsintervall: ☐ monatl. ☐ viertelj. ☐ halbj. ☐ jährl.

☐ Pfändung ☐ Unterhaltspfändung

Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €

Empfänger: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Aktenzeichen: _____

Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Anzahl unterhaltspfl. Personen: _____

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug	☐ Original	☐ Kopie
VWL-Vertrag	☐ Original	☐ Kopie
Altersvorsorge-Vertrag	☐ Original	☐ Kopie
Pfändungsverfügung	☐ Original	☐ Kopie
Geburtsnachweis Kind	☐ Original	☐ Kopie
Bescheinigung private Krankenkasse (Arbeitgeberzuschuss/Vorsorgeaufwendungen)	☐ Original	☐ Kopie
Arbeitsvertrag	☐ Original	☐ Kopie
Schwerbehindertenausweis	☐ Original	☐ Kopie
Bescheinigung über gewährten/abgegoltenen Urlaub des vorigen Arbeitgebers	☐ Original	☐ Kopie
Sonstige: _____	☐ Original	☐ Kopie

Sonstige Angaben

_____

_____

_____

_____

_____

Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

(Datum | Unterschrift)

Bestätigung des Arbeitgebers

(Sachbearbeiter)

(Datum | Firmenstempel)