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)