PERSONALFRAGEBOGEN FÜR KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE

Firmenstempel

Eintrittsdatum: _____

Austrittsdatum: _____
(falls schon bekannt)

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

SOZIALVERSICHERUNGS-DATEN

Rentenversicherungsnr.: _____
(gem. Sozialvers. Ausweis)

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

BEFRISTUNG

☐ Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet.

☐ Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen.

☐ Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum _____

☐ Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____

☐ Die befristete Beschäftigung war für mind. 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt.

KÖRPERLICHE BEEINTRÄCHTIGUNGEN

Schwerbehindert: ☐ ja ☐ nein

VERGÜTUNG / BANKVERBINDUNG

Lohn / Gehalt / Stundenlohn

Betrag: _____

Auszahlung: ☐ Bar ☐ Überweisung

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Bankbezeichnung: _____

TÄTIGKEIT

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Schulische Laufbahn

Höchster Schulabschluss:

- ☐ Ohne Schulabschluss
- ☐ Haupt- / Volksschulabschluss
- ☐ Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss
- ☐ Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

- ☐ Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- ☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- ☐ Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss
- ☐ Bachelor
- ☐ Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
- ☐ Promotion

Status während der Beschäftigung (m/w/d) Wichtig, bitte unbedingt ausfüllen

- ☐ Hausmann/frau
- ☐ Arbeitnehmer/in
- ☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit
- ☐ Arbeitslos gemeldet
- ☐ Student/in
- ☐ Schüler/in
- ☐ Schulentlassene/r
- ☐ Altersrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze
- ☐ Altersrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze
- ☐ Selbstständige/r
- ☐ Wehr-/Zivildienstleistende/r
- ☐ Beamter/in
- ☐ Sozialhilfeempfänger/in
- ☐ Sonstiges

_____

_____

SOZIALVERSICHERUNG

Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin krankenversichert bei: _____

☐ Ich bin gesetzlich krankenversichert
☐ Ich bin freiwillig krankenversichert
☐ Ich bin privat krankenversichert
(Bitte Bescheinigung über die Höhe der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung nach § 257 SGB V beilegen)

Angaben zu Kindern

Haben / Hatten Sie Kinder? ☐ ja ☐ nein

(Bei „Ja" bitte entsprechenden Nachweis erbringen z. B. Kopie der Geburtsurkunde, andernfalls ist ein Zusatzbeitrag zur Pflegeversicherung in Höhe von 0,25 % zu leisten → auch für Kinder, für die Sie kein Kindergeld mehr erhalten)

ANGABEN ZUR BESTEUERUNG

Steueridentifikationsnr.: _____

☐ Hauptarbeitgeber ☐ Nebenarbeitgeber

☐ pauschal durch Arbeitgeber 25 %

(Höchstlohn je Arbeitstag 120 €, Höchstlohn je Arbeitsstunde durchschnittlich 15 €, max. 18 zusammenhängende Tage)

☐ Versteuerung lt. Lohnsteuerabzugsmerkmale

_____
Persönliche Identifikations-Nr.

☐ Hauptarbeitgeber (m/w/d)

☐ Nebenarbeitgeber (m/w/d)

_____
Kinderfreibetrag

_____
Sonstige Freibeträge

1. Haben Sie eine regelmäßige sozialversicherungspflichtige Beschäftigung? ☐ Ja ☐ Nein

   Wenn Ja: Welche Art der Anstellung üben Sie aus?

   _____
   Berufsbezeichnung

2. Haben Sie bereits eine andere kurzfristige Beschäftigung? ☐ Ja ☐ Nein

   Wenn Ja: Welche Höhe hat Ihr anderer kurzfristige Beschäftigung? _____ €

   Seit wann haben Sie die andere kurzfristige Beschäftigung? _____

Lohnsteuerklasse / Faktor: _____

Konfession: _____

BEI AUSLÄNDISCHEN ARBEITNEHMERN

Als Arbeitgeber benötigen Sie zusätzlich folgende Unterlagen
- bei befristeter Erlaubnis auf Verlängerung achten! -

- ☐ gültige Aufenthaltserlaubnis und gültige Arbeitserlaubnis
- ☐ EU-Angehörige – gültige Aufenthaltserlaubnis

ARBEITSZEIT / URLAUB / KOSTENSTELLE

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Tägliche Arbeitszeit: Mo ____ Di ____ Mi ____ Do ____ Fr ____ Sa ____ So ____

Urlaubsanspruch (Tage/Jahr): _____

Angabe der Kostenstelle
(auszufüllen vom Arbeitgeber) _____

FOLGENDE UNTERLAGEN SIND MIT DEM PERSONALBOGEN EINZUREICHEN

- Kopie der letzten elektronischen Lohnsteuerbescheinigung
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag
- Kopie des Vertrages Vermögenswirksame Leistungen
- Kindernachweis

BESCHEINIGUNG ELEKTRONISCH ANNEHMEN (BEA)

Ich stimme der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit zu. ☐

ERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS (M/W/D)

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.

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift Arbeitnehmer (m/w/d)

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift Arbeitgeber (m/w/d)