

Firma / Arbeitgeber :

Name des Mitarbeiters:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Der ausgefüllte Personalfragebogen wird vom Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familiename: ggf. Geburtsname		Vorname:	
Straße und Nr.: inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer: gem. Sozialvers.Ausweis			
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		Schwerbehindert *2) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit:		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau:	
BIC:	IBAN:	<input type="checkbox"/> Barzahlung	

Beschäftigung

Eintrittsdatum:	Ersteintrittsdatum:	Beschäftigungsbetrieb:
Berufsbezeichnung:		Ausgeübte Tätigkeit:
Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/>	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit:
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<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	
Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.):	
	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 <input type="checkbox"/>	
Kostenstelle: <input type="text"/>	Abt.-Nummer: <input type="text"/>	Personengruppe: <input type="text"/>
Beginn der Ausbildung:	Ca. Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit:

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Konfession	Kinderfreibeträge
--------------------	---------------------	------------	-------------------

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat Beiträge werden gezahlt durch: <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Arbeitgeber		Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung *1) Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja *5)
RV <input type="checkbox"/> befreit (z.B. Versorgungswerk) *6) <input type="checkbox"/> gesetzlich	Gesellschafter/Geschäftsführer <input type="checkbox"/> ja (Statusfeststellungsverfahren ist beantragt *7) <input type="checkbox"/> nein	
UV-Gefahrentarif <input type="text"/>	DEÜV-Status <input type="text"/> (gesonderte Meldungen z.B. für Rentner, Rentenanwärter, Gesellschafter, Ehegatte, nicht zutreffend, ...)	

Entlohnung (ab > 4 Gehaltsbestandteile bitte extra Aufstellung)

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab/Turnus	Stundenlohn	Gültig ab/Turnus
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VWL – Abrechnung nur mit Vorlage des vollständigen Vertrages *3)

Empfänger VWL:	Betrag: <input type="text"/> EUR	AG-Anteil: <input type="text"/> (Höhe mtl.)
	Ab wann: <input type="text"/>	Vertragsnr.: <input type="text"/>
BIC: <input type="text"/>	IBAN: <input type="text"/>	

Betriebliche Altersvorsorge – Abrechnung nur mit Vorlage des vollständigen Vertrages *4)

Versicherung:	Betrag: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich EUR	Abrechnung: <input type="checkbox"/> AG finanziert <input type="checkbox"/> AN finanziert (Entgeltumwandlung) <input type="checkbox"/> gemischt finanziert
BIC:	IBAN:	

Firmenwagen - Abrechnung nur mit Vorlage des Bruttolistenpreises und Fragebogen Firmenwagen *8)

Fahrzeugtyp / Hersteller:	
Kennzeichen:	Privatfahrten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bruttolistenpreis:	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungen im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Weitere vertraglich vereinbarte variable Gehaltsbestandteile
(Gehaltsbestandteile, Zuschüsse, Prämien, Boni, ...)

Folgende Arbeitspapiere sind einzureichen und liegen bei:

- *1) Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- *1) Bescheinigung der privaten Krankenkasse
- *2) Schwerbehindertenausweis
- *3) VWL-Vertrag
- *4) BAV-Vertrag
- *5) Kinder (Geburtsurkunde)
- *6) Bescheinigungen Versorgungswerk
- *7) Bescheinigung Statusfeststellung Dt. RV
- *8) Ermittlung Bruttolistenpreis
- *8) Fragebogen Firmenwagen
- Schul-/Studienbescheinigung
- Bescheinigung Vorarbeitgeber über Resturlaub

Personalfragebogen
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

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	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		