

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

Angaben zur Person

Vorname: _____
Name: _____
Geschlecht: männlich weiblich
 unbestimmt
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: _____

Verheiratet: ja nein
Rentenbezieher: ja nein
Student: ja nein
Praktikant: ja nein
vorgeschiedenes 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: _____ €
Gesamtbeitrag private KV: _____ € PV: _____ €
Basisabsicherung private KV: _____ € PV: _____ €

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

*des zu meldenden Einzelunternehmers

Saisonarbeitnehmer: ja

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 Lohnsteuerabzugsmerkmale, in ADDISON Lohn & Gehalt müssen die Merkmale im Rahmen des ELStAM-Meldeverfahrens abgerufen werden

Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit

<input type="checkbox"/> Lohn Gehalt	in Höhe von: _____ €	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto
<input type="checkbox"/> Stundenlohn	in Höhe von: _____ €	<input type="checkbox"/> pro Std. brutto	<input type="checkbox"/> pro Std. netto
<input type="checkbox"/> Sonderzahlung	in Höhe von: _____ €	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____	in Höhe von: _____ €	Auszahlung in Monat: _____	
		<input type="checkbox"/> monatl.	<input type="checkbox"/> jährl.
		<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std. Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage
 bzw. wöchentlich: _____ Std. Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Urlaubsanspruch:

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

<input type="checkbox"/> Dauerauftrag	<input type="checkbox"/> Pfändung	<input type="checkbox"/> Unterhaltspfändung
Betrag: _____ €	Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €	
Empfänger: _____	Empfänger: _____	
Bankname: _____	Bankname: _____	
IBAN: _____	IBAN: _____	
SWIFT-BIC: _____	SWIFT-BIC: _____	
Verwendungszweck: _____	Aktenzeichen: _____	
Zahlungsintervall: <input type="checkbox"/> monatl. <input type="checkbox"/> viertelj.	Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ	
<input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> jährl.	Anzahl unterhaltspf. Personen: _____	
	Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €	

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Altersvorsorge-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Pfändungsverfügung	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Geburtsnachweis Kind	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Bescheinigung private Krankenkasse (Arbeitgeberzuschuss/Vorsorgeaufwendungen)	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Bescheinigung über gewährten/abgeholtenen Urlaub des vorigen Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Sonstige: _____	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> 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)

Arbeitgeber:

Ermittlung des regelmäßigen Jahresarbeitsentgelts

vorausschauende Betrachtung

Arbeitnehmer Name, Vorname:

Sozialversicherungsnummer:

Steuer-Identifikationsnummer:

Gesellschafter / Gesellschafter-Geschäftsführer: ja nein

Ermittlung für das Jahr: EUR

Ausfüllhinweis: Bitte von a, b oder c nur ein Feld ausfüllen!

a) Gehalt/Festlohn monatlich:

b) Stundenlohn:

c) bei schwankendem Arbeitsentgelt:
 durchschnittliches monatliches Arbeitsentgelt

wöchentliche Arbeitszeit, in Stunden:

somit durchschnittliche monatl. Arbeitszeit, in Std. (= wöchentl. x 13 / 3):

Urlaubsgeld*
 mit hinreichender Sicherheit einmal jährlich gezahlt
und dem Grunde und der Höhe nach bekannt? ja nein

Weihnachtsgeld*
 mit hinreichender Sicherheit einmal jährlich gezahlt
und dem Grunde und der Höhe nach bekannt? ja nein

sonstige Sonderzahlungen*
 Bezeichnung:
 mit hinreichender Sicherheit einmal jährlich gezahlt
und dem Grunde und der Höhe nach bekannt? ja nein

Nicht zu berücksichtigen sind z. B. steuerfreie Einnahmen, sowie zusätzlich zum laufenden Arbeitsentgelt gezahlte Zulagen, Zuschläge und Zuschüsse sowie ähnliche Einnahmen, die nach der Sozialversicherungs-entgeltverordnung (SvEV) nicht dem Arbeitsentgelt hinzuzurechnen sind.

a) Fixes monatliches Arbeitsentgelt	x	12	=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
oder				
b) auf Stundenlohnbasis errechnetes durchschnittliches monatliches Arbeitsentgelt	x	12	=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
oder				
c) Addition aller schwankenden Arbeitsentgelte im Zeitjahr (bzw. Kalenderjahr), ggf. nach gewissenhafter Schätzung	x	12	=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Urlaubsgeld*			=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Weihnachtsgeld*			=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Sonstige Sonderzahlungen*				
Bezeichnung: <input style="width: 340px; height: 20px;" type="text"/>			=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Regelmäßiges Jahresarbeitsentgelt			=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
somit regelmäßiges monatliches Arbeitsentgelt	:	12	=	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

* diese Zahlungen sind nur zu berücksichtigen, wenn sie mindestens einmal jährlich mit hinreichender Sicherheit gezahlt werden und dem Grunde und der Höhe nach bekannt sind.