

Personalfragebogen

Die grau unterlegten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen



Michael Pfaff
Steuerberatung

Firma

Name des Mitarbeiters

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname

Straße, Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Geburtsort, -land (nur bei fehlender Vers.-Nr.)

Staatsangehörigkeit

Kontonummer (IBAN)

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Berufsbezeichnung

höchster Schulabschluss

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

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

wöchentliche/tägliche Arbeitszeit

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

Befristung

- ☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet
- ☐ Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet

Befristung Arbeitsvertrag bis zum (TT.MM.JJJJ)

Personalnummer

Vorname

PLZ, Ort

☐

männlich

☐

weiblich

Familienstand

☐☐

schwerbehindert:

ja

nein

Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau

Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Betriebsstätte

ausgeübte Tätigkeit

höchste Berufsausbildung

- ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- ☐ anerkannte Berufsausbildung
- ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
- ☐ Bachelor
- ☐ Diplom/Magister/Staatsexamen
- ☐ Promotion

voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Kostenstelle

Abt.-Nummer

Personengruppe

- ☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags
- ☐ Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)



Steuer

Angaben gemäß Lohnsteuerkarte

AGS/Gemeinde-Nummer

Finanzamt-Nummer

Identifikations-Nummer

Steuerklasse/Faktor

Kinderfreibeträge

Konfession

Sozialversicherung

Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen

Krankenkasse

KV _____ RV _____ AV _____ PV _____

SV-rechtliche Beurteilung

KK-Nr.

UV-Gefahrtarif

Entlohnung

Bezeichnung Betrag gültig ab (TT.MM.JJJ)

Stundenlohn gültig ab (MM/JJJJ)

Bezeichnung Betrag gültig ab (TT.MM.JJJ)

Stundenlohn gültig ab (MM/JJJJ)

Bezeichnung Betrag gültig ab (TT.MM.JJJ)

Stundenlohn gültig ab (MM/JJJJ)

VWL

Empfänger VWL

Betrag AG-Anteil (Höhe monatlich)

seit wann (TT.MM.JJJJ) Vertragsnummer

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag ☐ liegt vor

Lohnsteuerkarte/Bescheinigung ☐ liegt vor

über LSt.-Abzug

SV-Ausweis ☐ liegt vor

Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse ☐ liegt vor

VWL-Vertrag ☐ liegt vor

Nachweis Elterneigenschaft ☐ liegt vor

Vertrag Betriebliche Altersversorgung ☐ liegt vor

Erklärung über die Verdienste bei ☐ liegt vor

Vorbeschäftigung

Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit ☐ liegt vor

in der Krankenversicherung

Schwerbehindertenausweis ☐ liegt vor

Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler ☐ liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(das sind Zeiträume, in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von (TT.MM.JJJ) Zeitraum bis (TT.MM.JJJ) Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstage

Zeitraum von (TT.MM.JJJ) Zeitraum bis (TT.MM.JJJ) Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstage

Zeitraum von (TT.MM.JJJ) Zeitraum bis (TT.MM.JJJ) Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstage

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.



Michael Pfaff
Steuerberatung

Datum (TT.MM.JJJ) Unterschrift Arbeitnehmer

Datum (TT.MM.JJJ) Unterschrift Arbeitgeber