

Personalfragebogen – gültig ab Januar 2016

Arbeitgeber								
Persönliche Angaben								
Name				Vorname				
Straße und Hausnummer				PLZ, Ort				
Geburtsdatum				Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich				
Geburtsort <u>und</u> -name – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>				Familienstand				
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis				Schwerbehindert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Grad der Behinderung: _____ Bitte Schwerbehindertenausweis (Kopie)				
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bauhauptgewerbe				
IBAN				Bankbezeichnung				
BIC								
Beschäftigung								
Eintrittsdatum								
Ausgeübte Tätigkeit								
Probezeit: <input type="checkbox"/> ja, Dauer der Probezeit: _____ <input type="checkbox"/> nein				<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		
Kündigungsfrist: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> individuelle Regelung: _____								
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Arbeitnehmerüberlassung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Befristung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Befristung: _____				
Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden)		Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (zwingende Angabe)						
		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Personalfragebogen – gültig ab Januar 2016

Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor/Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Steuer			
Identifikationsnummer			
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession	
Sozialversicherung			
Krankenkassenbezeichnung		Anschrift Krankenkasse	
Elterneigenschaft			
Ich habe leibliche/adoptierte Kinder: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nachweis Elterneigenschaft (ggfls. Kopie Geburtsurkunde), nur notwendig wenn Kinder nicht auf der LSt- Abzugsmerkmale vom Finanzamt berücksichtigt sind			
Entlohnung (Bitte Angabe: 13. Gehalt / Urlaubsgeld / Weihnachtsgatifikation)			
Stundenlohn		Sachzuwendungen: z.B. PKW, Telefon - Nutzung	
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Gehalt			
Weitere Bestandteile, z.B. 13. Gehalt/Urlaubsgeld/Weihnachtsgatifikation/Zuschläge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____			
Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone (zwischen 450,01 € und 850,00 €)			
In der Rentenversicherung richtet sich die Höhe der Rentenansprüche nach dem beitragspflichtigen Arbeitsentgelt. Daher werden bei Anwendung der Gleitzone-Regelung aufgrund des reduzierten Arbeitnehmerbeitrags auch nur reduzierte Rentenanwartschaften erworben. Als versicherungspflichtig Beschäftigter in der Gleitzone haben Sie daher die Möglichkeit, auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts zu verzichten und den vollen Arbeitnehmerbeitrag zu zahlen (§ 163 Abs. 10 Satz 6 SGB VI). Durch den Verzicht können die damit verbundenen rentenmindernden Auswirkungen in der gesetzlichen Rentenversicherung vermieden werden. In der Kranken-, Pflege- und Arbeitslosenversicherung sind weiterhin die ermäßigten Beiträge zu zahlen. Hierzu müssen Sie nur gegenüber dem Arbeitgeber schriftlich erklären, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll. WICHTIG: Diese Entscheidung kann nur mit Wirkung auf die Zukunft, bei mehreren nebeneinander ausgeübten Beschäftigungen, die trotz Zusammenrechnung in der Gleitzone bleiben, nur einheitlich erklärt werden. Sie ist für die gesamte Dauer der Beschäftigungen bindend, d.h. sie kann für die Dauer der Beschäftigung nicht widerrufen werden. Informieren Sie sich bitte ggf. bei Ihrem zuständigen Rentenversicherungsträger.			
Ich möchte auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags zur Rentenversicherung für Beschäftigte in der Gleitzone verzichten und den vollen Beitrag bezahlen:			
<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja, ab Beschäftigungsbeginn	

Personalfragebogen – gültig ab Januar 2016

Vermögenswirksame Leistungen (VWL)		
<input type="checkbox"/> ja, bitte Vertrag beifügen <input type="checkbox"/> nein	AG-Anteil (Höhe mtl.)	
Betriebliche Altersvorsorge		
<input type="checkbox"/> ja, bitte Vertrag beifügen <input type="checkbox"/> nein	(Höhe mtl.)	
Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)		
<input type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit		
WICHTIGE einzureichende Unterlagen		
Arbeitsvertrag / Berufsausbildungsvertrag (Kopie)	<input type="checkbox"/> liegt vor	
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse (Kopie)	<input type="checkbox"/> liegt vor	
Bescheinigung der privaten Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	
Schwerbehindertenausweis (Kopie)	<input type="checkbox"/> liegt vor	
Unterlagen Sozialkasse (Bauhaupt- und Baunebengewerbe)	<input type="checkbox"/> liegt vor	
VL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	

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

Unterschrift Arbeitgeber