

Personalfragebogen

für Auszubildende

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

Firma

Name des Mitarbeiters	Personalnummer
-----------------------	----------------

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße Hausnr.	PLZ Ort
Anschriftenzusatz	Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	Staatsangehörigkeit
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
IBAN	BIC

Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft

Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig

Geburtsort	Geburtsland
------------	-------------

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)	
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 <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)	
Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std. <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Vertragsform
Kostenstelle		Abteilungsnummer	
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Personengruppe	

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis entspricht der regulären Dauer <input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist verkürzt auf _____	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrags <input type="checkbox"/> Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung
Befristung Ausbildungsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Ausbildungsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

Steuer

Finanzamt/Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	

Sozialversicherung

Wie sind Sie krankenversichert? <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Freiwillig	Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzl. Krankenkasse)
Elterneigenschaften <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	UV-Gefahrentarif

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
2. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
3. Ausbildungsjahr	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer	
IBAN	BIC	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

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

Angaben zu den Arbeitspapieren

Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/>	liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/>	liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/>	liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/>	liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor			

Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

 Ja

 Nein

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.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Ort, Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters