

Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit,

Änderung der Befristung oder

Mitteilung Ausbildungsende

Dieses Formular ist nur 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.

Änderung der Wochenarbeitszeit

| | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|----|----|----|----|--|
| <p>bisher</p> <p>Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit</p> | <p>Ggf. Verteilung der Wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="border-right: 1px solid black;">Mo</td><td style="border-right: 1px solid black;">Di</td><td style="border-right: 1px solid black;">Mi</td><td>Do</td></tr><tr><td style="border-right: 1px solid black;">Fr</td><td style="border-right: 1px solid black;">Sa</td><td style="border-right: 1px solid black;">So</td><td></td></tr></table> | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So | |
| Mo | Di | Mi | Do | | | | | | |
| Fr | Sa | So | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|----|----|--|
| <p>neu</p> <p>Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit</p> | <p>Ggf. Verteilung der Wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="border-right: 1px solid black;">Mo</td><td style="border-right: 1px solid black;">Di</td><td style="border-right: 1px solid black;">Mi</td><td>Do</td></tr><tr><td style="border-right: 1px solid black;">Fr</td><td style="border-right: 1px solid black;">Sa</td><td style="border-right: 1px solid black;">So</td><td></td></tr></table> | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So | |
| Mo | Di | Mi | Do | | | | | | |
| Fr | Sa | So | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit | |
| Altersteilzeitvereinbarung - wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden <input type="checkbox"/> | Änderung innerhalb der Teilarbeitszeit <input type="checkbox"/> |
| Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV) <input type="checkbox"/> | Änderung Teilzeit auf Vollzeit <input type="checkbox"/> |
| Elternzeit <input type="checkbox"/> | Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III) <input type="checkbox"/> |
| Pflegezeit <input type="checkbox"/> | Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen <input type="checkbox"/> |
| Änderung Vollzeit auf Teilzeit <input type="checkbox"/> | Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz <input type="checkbox"/> |
| Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit <input type="checkbox"/> | Sonstiges <input type="checkbox"/> |
| Durchschnittliche regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters | Änderung gültig ab (TT.MM.JJJJ) |

Zusatzangaben bei Pflegezeit

| | |
|--|--|
| Minderung des Arbeitsentgeltes aufgrund der Pflegezeit <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Höhe der Minderung in EUR (Höhe monatlich) |
| Beginn der Minderung des Arbeitsentgeltes (TT.MM.JJJJ) | Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes (TT.MM.JJJJ) |

Änderung der Befristung

| | |
|--|---|
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJ) |
| Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ) | Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am (TT.MM.JJJJ) |
| Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

Mitteilung Ausbildungsende

| |
|--|
| Tatsächliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ) |
|--|

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber