

Personalfragebogen Mitarbeiter Vollzeit



Firma: «SDD/UNT/Vollständiger Name»

Name des Mitarbeiters

Zur Einhaltung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit	Familienstand		
Bankverbindung für Gehaltszahlung: IBAN	BIC		
Geburtsort und Geburtsland wenn keine SV Nummer vorliegt	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sozialversicherungsnummer			

Steuer

Steuerliche Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
---------------------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Haben Sie Kinder?
Bitte Mitgliedsbescheinigung vorlegen	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Muss durch Vorlage von Kopien der Geburtsurkunde aller Kinder nachgewiesen werden.

Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung/Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung/Nebenarbeitgeber	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
I. Höchster Schulabschluss	II. Höchste Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
	<input type="checkbox"/> Promotion

Diesen und weitere Personalfragebögen stellen wir auch auf unserer Homepage www.Open.de für Sie bereit.

Personalfragebogen Mitarbeiter Vollzeit



Firma: «SDD/UNT/Vollständiger Name»

Name des Mitarbeiters

Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Verteilung wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Wöchentliche Arbeitszeit: Std.		

Befristung Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet /

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Bankverbindung für VWL: IBAN	BIC	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> kein Vertrag
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> keine Schwerbehinderung

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 Mitarbeiter

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

**Bitte legen Sie diesen Fragebogen vollständig und unterzeichnet vor!
Nur vollständig ausgefüllte Fragebögen können bearbeitet werden.**

Diesen und weitere Personalfragebögen stellen wir auch auf unserer Homepage www.Oepen.de für Sie bereit.