

Personalfragebogen Mitarbeiter Vollzeit

Diplom-Betriebswirt
WOLFGANG OEPEN
Steuerberater



Firma:

Name des Mitarbeiters

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

Persönliche Angaben

Familienname und Geburtsname	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Geburtsort, Geburtsland	
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte Kopie des Ausweises einreichen
Staatsangehörigkeit	
Haben Sie Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte alle Geburtsurkunden einreichen
Welchen Familienstand haben Sie?	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Wie lautet Ihre Steuer-Identifikationsnummer?	
Steuerklasse/ Kinderfreibetrag/ Konfession	
Wie lautet Ihre Sozialversicherungsnummer gemäß Sozialversicherungsausweis	
Wie lautet die IBAN Ihres Kontos auf der die Gehaltszahlungen eingehen sollen?	
Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert? Bitte Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse einreichen	

Personalfragebogen Mitarbeiter Vollzeit

Diplom-Betriebswirt
WOLFGANG OEPEN
Steuerberater



Firma:

Name des Mitarbeiters

Ausbildung

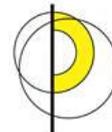
Welchen Schulabschluss besitzen Sie?	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
Welche Berufsausbildung besitzen Sie?	<input type="checkbox"/> 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

Beschäftigung

An welchem Datum beginnen Sie Ihre Beschäftigung laut Arbeitsvertrag?	
Welche Berufsbezeichnung hat ihre Tätigkeit?	
Welche Tätigkeit üben Sie aus?	
Ist dieses Beschäftigungsverhältnis Ihre Hauptbeschäftigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Üben Sie eine weitere Beschäftigung aus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich bei der weiteren Beschäftigung um eine geringfügige Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viele Stunden arbeiten Sie wöchentlich?	
Bitte geben sie für jeden Tag die tägliche Arbeitszeit an	Mo Di Mi Do Fr Sa So
Ist das Arbeitsverhältnis befristet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name und die Anschrift des Beschäftigungsbetriebs	

Personalfragebogen Mitarbeiter Vollzeit

Diplom-Betriebswirt
WOLFGANG OEPEN
Steuerberater



Firma:

Name des Mitarbeiters

Entlohnung

Wie werden Sie entlohnt?	<input type="checkbox"/> Gehalt	<input type="checkbox"/> Stundenlohn
Welche Höhe hat der Betrag hat Ihre Entlohnung?		
Erhalten Sie vermögenswirksame Leistungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte Kopie des Vertrages einreichen
Erhalten Sie beine betriebliche Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte Kopie des Vertrages einreichen

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung der beschäftigten Person: 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 beschäftigte Person

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Personalfragbögen bearbeitet werden können.