

FIRMA: _____

Personalfragebogen N Neueinstellung

Stand 01/11

- Vom Arbeitnehmer auszufüllen und zu unterschreiben
- Die mit diesem Balken versehene Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen (Unterschrift bitte nicht vergessen!)
- grau hinterlegte Felder sind nicht auszufüllen

Personalnummer

Fehlende Angaben bzw. Unterlagen machen eine Bearbeitung unmöglich!

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	Familienstand Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung

Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte					
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit						
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Abschluss <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master <input type="checkbox"/> Promotion						
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	Personengruppe					
Verteilung der Wochenarbeitszeit	Mo	Die	Mi	Do	Fr	Sa	So
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Im Baugewerbe beschäftigt seit					
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung						

Befristung (nur vom Arbeitgeber auszufüllen):

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	

Steuer:

AGS/Gemeinde Nr. lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

FIRMA: _____

Sozialversicherung:

Krankenkasse: Name lt. Mitgliedsbescheinigung				KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	UV – Gefahrtarifstelle (GST)

Entlohnung: (nur vom Arbeitgeber auszufüllen):

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

VWL oder BAV (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl)	Seit wann
	Vertragsnummer:	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

Angaben zu den Arbeitspapieren (bitte ankreuzen)

	Entfällt	Liegt vor	Liegt bei
• Arbeitsvertrag			
• Lohnsteuerkarte			
• Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse			
• SV-Ausweis			
• VL Vertrag / BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag			
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)			
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung			
• Schwerbehindertenausweis			
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler			

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

(= Zeiträume, in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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

Zurück an:
Büroanschrift:
Regentenstr. 53
41061 Mönchengladbach

Kommunikation:
Tel.: 02161/3052-0 Fax: 02161/305232
E-Mail: Zentrale@steuerberaterin-krings.de
http://www.steuerberaterin-krings.de