Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Parsönliche Angaben	Name des Mit					Pers	onalnummer			
Familienname General Properties Familiens Familien Geschiecht Geschiecht Geburtsdatum Geburtsdatum Geschiecht Geschiecht Geburtsdatum Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Schwerbehindert Geburtsdatum Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Schwerbehindert Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Schwerbehindert Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Schwerbehindert Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau Kontonummer Geltchung (BIC) Staatsangehörigkeit Sankelitzahl/Bankbezeichnung (BIC) Beschäftigung Beschäftigung Betriebsstätte Geltur der Probezeit: Ja nein Dauer der Probezeit: Ja Neithrieheit Dauer der Probezeit: Ja Neithrieheit Dauer der Probezeit: Ja Dauer der Probeze										
Familienname General Properties Familiens Familien Geschiecht Geschiecht Geburtsdatum Geburtsdatum Geschiecht Geschiecht Geburtsdatum Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Schwerbehindert Geburtsdatum Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Schwerbehindert Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Schwerbehindert Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Schwerbehindert Geburtsort, -land - nur bei reinhender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau Kontonummer Geltchung (BIC) Staatsangehörigkeit Sankelitzahl/Bankbezeichnung (BIC) Beschäftigung Beschäftigung Betriebsstätte Geltur der Probezeit: Ja nein Dauer der Probezeit: Ja Neithrieheit Dauer der Probezeit: Ja Neithrieheit Dauer der Probezeit: Ja Dauer der Probeze	Persönliche An	ngaben								
inkl. Anschriftenzusatz Geburtsdatum Geschlecht Famillenstand Geschlecht Arbeitserse-Bau Kontonummer Sozialkasse - Bau Kontonummer (IBAN) Betriebsstätte Geschlecht Ge	Familienname				Vorname					
mannlich weiblich					PLZ, Ort					
gem. Sozialvers. Ausweis Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit Kontonummer (IBANI) Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC) Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintritts- datum Betriebsstätte Betrie	Geburtsdatum			Ges						
Staatsangehörigkeit				Fan	amilienstand					
Sozialkasse - Bau				Sch	hwerbehindert					
Beschäftigung Ersteintritts- Betriebsstätte Berufsbezeichnung Betriebsstätte Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit Gatum	Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer					
Eintrittsdatum							-			
Eintrittsdatum	Beschäftigung									
Ausgeübte Tätigkeit	Eintrittsdatum	·		Bet	riebsstätte	!				
Nebenbeschäftigung				Aus	Ausgeübte Tätigkeit					
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?	Hauptbeschäftigung				Probezeit: ja nein					
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?	Nebenbeschäftig	jung								
ohne Schulabschluss				-						
Onne Schulabschluss	Handelt es sich hierl	bei um eine geri	ngfügige Beschäftigung?	janein						
Schulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion Beginn der Ausbildung: Voraussichtliches Ende der Ausbildung: Im Baugewerbe beschäftigt seit Wöchentliche Arbeitszeit: Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Kostenstelle AbtNummer Personengruppe Befristung Das Arbeitsverhältnis ist befristet / zweckbefristet Befristung Arbeitsvertrag zum: Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages Abschluss Arbeitsvertrag am: befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	Höchster				ufs-	☐ And	Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor			
Beginn der Ausbildung:	Schulabschluss		fe/gleichwertiger	jer						
Beginn der Ausbildung: Voraussichtliches Ende der Ausbildung: Im Baugewerbe beschäftigt seit		Abitur/Fachabitur				_ `				
Wöchentliche Arbeitszeit: Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Kostenstelle AbtNummer Personengruppe Befristung Das Arbeitsverhältnis ist befristet / zweckbefristet Befristung Arbeitsvertrag zum: Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages Abschluss Arbeitsvertrag am: befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	Beginn der Ausbildung: Voraussichtliches Ende			der Ausbildung: Im Baugewerbe						
Vollzeit Teilz. Mo Di Mi Do Fr Sa So (Kalenderjahr) Kostenstelle AbtNummer Personengruppe Befristung □ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / □ zweckbefristet Befristung Arbeitsvertrag zum: □ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages Abschluss Arbeitsvertrag am: □ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	Wöchentliche Arheit	Gaf Verteilung d. wöche	f Verteilung d. wöchentl. Arheitszeit (Std.)							
Rostenstelle							·			
□ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / □ zweckbefristet Befristung Arbeitsvertrag zum: □ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages Abschluss Arbeitsvertrag am: □ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		AbtNummer			Personengruppe					
□ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / □ zweckbefristet Befristung Arbeitsvertrag zum: □ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages Abschluss Arbeitsvertrag am: □ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	Refrictung									
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		iltnis ist befriste	z / 🔲 zweckbefristet		Befristung Arbeitsvertrag zum:					
	Schriftlicher Abso	chluss des befris	teten Arbeitsvertrages		Abschluss Arbeitsvertrag am:					
Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)	befristete Besch	äftigung ist für n	nindestens 2 Monate vorge	esehe	en, mit Aus	ssicht a	uf Weiter	beschäftig	ung	
☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit										

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters								Person	alnummer
Steuer									
			Steuerklasse/Fa	ktor Kinderfreibeträge Konfession					
Sozialversiche	erung				•				
Gesetzl. Krankenka		ges. K	(rankenkasse)	Elterneigenschaft] ja nein					
KV	RV	AV					Gefahrtarif		
				ov dela					
Entlohnung									
Bezeichnung			ag	Gültig ab		Stundenlohn			Gültig ab
Bezeichnung	Betrag		ag	Gü	Gültig ab Stundenlohn		ohn		Gültig ab
Bezeichnung		Betra	ag	Gültig ab Stundenlohn		ohn		Gültig ab	
VWL - nur notwe	ndia wenn Vertraa v	orlieat	-						
Empfänger VWL			-	Betr	ag			AG-Anteil	
				Coit	wann			(Höhe mtl.) Vertragsnr.	
				Seit	waiiii			vertragsiii.	
Kontonummer (IBAN)				Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)					
Angaben zu de	en Arbeitspapi	eren							
Arbeitsvertrag								☐ liegt vor	
Bescheinigung über LStAbzug				☐ liegt vor					
SV-Ausweis				☐ liegt vor					
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse				☐ liegt vor					
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung								☐ liegt vor	
VWL Vertrag				☐ liegt vor					
Nachweis Elterneigenschaft 🔲 liegt vor									
Vertrag Betriebliche Altersversorgung								☐ liegt vor	
Schwerbehindertenausweis								☐ liegt vor	
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler 🔲 liegt vor									
Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr									
Zeitraum von	Zeitraum bis	Ţ	Art der Be					zahl der Besch	
		1							

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
Datum	Unterschrift Arbeitgeber				