

# Personalfragebogen

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.



Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße Hausnr.	PLZ Ort
Anschriftenzusatz	Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis
Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)
Geschlecht	Staatsangehörigkeit
Schwerbehindert	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
IBAN	BIC

## Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)		Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)		Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)		
Art der Beschäftigung			Probezeit		Dauer der Probezeit
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?			Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		
Höchster Schulabschluss			Höchste Berufsausbildung		
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)			Voraussichtliches Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)		
Wöchentliche Arbeitszeit		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Vertragsform	
Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)					
Mo		Di	Mi		Do
Fr		Sa	So		
Kostenstelle			Abteilungsnummer		
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)			Personengruppe		

## Befristung

Art der Befristung		<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags <input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)		Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)	

## Steuer

Identifikationsnummer		Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	

## Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		Elterneigenschaft	
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrtarif		DEÜV-Status	

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

**VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt**

Empfänger VWL <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	AG-Anteil (Höhe monatlich) <input type="text"/>
seit wann (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	Vertragsnummer <input type="text"/>	
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>	

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

von (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	bis (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	Art der Beschäftigung <input type="text"/>	Anzahl der Beschäftigungstage <input type="text"/>
von (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	bis (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	Art der Beschäftigung <input type="text"/>	Anzahl der Beschäftigungstage <input type="text"/>

**Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.  Ja  Nein

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor	Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

**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 (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitgeber
Datum (TT.MM.JJJJ)	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		