

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Geburtsname	Akademischer Titel
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer gemäß Sozialversicherungsausweis	Familienstand
Geburtsort	Geburtsland
Anzahl Kinder	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
Kontonummer	Bankleitzahl Bankbezeichnung
IBAN	BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte, Beschäftigungsort
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____	
<input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner <input type="checkbox"/> Abkömmling	geschäftsführender Gesellschafter (GmbH) <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein Beteiligung an der Gesellschaft <input type="checkbox"/> ja, % <input checked="" type="checkbox"/> nein	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <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	
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Kostenstelle, Kostenträger	Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Abteilung, Abteilungsnummer
<input type="checkbox"/> Beschäftigung auf Grund einer Arbeitsbeschaffungsmaßnahme		

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet	<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet
<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist befristet	Befristung Ausbildungsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages	Abschluss Ausbildungsvertrag am:
<input type="checkbox"/> Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung	

Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
Freibeträge		Hinzurechnungsbeträge		

Sozialversicherung

Krankenkasse		Krankenversicherung <input checked="" type="checkbox"/> Gesetzlich		
KV	RV	AV	PV	UV - Gefahrtarif

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
2. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
3. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
4. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnummer
Kontonummer	Bankleitzahl Bankbezeichnung	
IBAN	BIC	

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

[Grunderhebungsfeld für Name des Arbeitnehmers]

[Grunderhebungsfeld für Personalnummer]

Mehrfachbeschäftigung

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

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit ggf. monatliches Entgelt
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig beschäftigt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt * <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/>	
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig beschäftigt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt * <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/>	

*Eine kurzfristige Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf 3 Monate (bei 5-6 Arbeitstagen pro Woche) oder 70 Arbeitstage (bei 1-4 Arbeitstagen pro Woche) nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht „berufsmäßig“ ausgeübt wird. Mehrere Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

Angaben über geplante Beschäftigungen in absehbarer Zeit

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich meinen Arbeitgebern alle weiteren Beschäftigungen anzuzeigen habe, die ich während meiner derzeitigen Beschäftigung aufnehme.

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

Angaben zu den Arbeitspapieren

Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über den Lohnsteuerabzug – ab 2014 nicht mehr erforderlich	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft (z. B. Geburts-/Abstammungsurkunde des Kindes)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeiterlaubnis – nur bei ausländischen Arbeitnehmern	<input type="checkbox"/> liegt vor
Aufenthaltserlaubnis – nur bei ausländischen Arbeitnehmern	<input type="checkbox"/> liegt vor
Hinweis des Arbeitgebers auf die Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren – nur bei Sofortmeldepflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor
Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> liegt vor
Lebenslauf	<input type="checkbox"/> liegt vor

Angaben zu Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Weitere Angaben

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		