

Firma (Firmenstempel) :



STEUERKANZLEI

STEPHANIE MASELLA

DIPL.-BETRIEBSWIRTIN (FH) STEUERBERATERIN

HAUPTSTRASSE 1C 67149 MECKENHEIM

TELEFON 06326/701 309 -0 FAX 06326/701 309-9

E-MAIL STEUERBUERO@MASELLA.DE

WWW.MASELLA.DE

Personalfragebogen

Name des Mitarbeiters:

Personalnummer:

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum		
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="radio"/> Hauptbeschäftigung	<input type="radio"/> Nebenbeschäftigung	
Höchster Schulabschluss <input type="radio"/> ohne Schulabschluss <input type="radio"/> Haupt-/Volkshochschulabschluss <input type="radio"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs- Ausbildung	<input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="radio"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="radio"/> Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Magister/Master <input type="radio"/> Promotion
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Befristung		
<input type="radio"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:	
<input type="radio"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet		
<input type="radio"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:	
<input type="radio"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

Steuer

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

Sozialversicherung

Krankenkasse	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--------------	-------------------	-----------------------------	-------------------------------

Entlohnung

Betrag	Stundenlohn	Gültig ab
--------	-------------	-----------

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten	
Lohnsteuerkarte 2010	<input type="checkbox"/> liegt vor	Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Mitgliedbescheinigung Krankenk.	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
		Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
		Vertrag Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor
		Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

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