

Personalfragebogen

- Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben und überprüfen Sie die vorhandenen Eintragungen -

Bei den mit * markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben
*bei fehlender SV-Nummer Pflichtangabe

Allgemeine Angaben

Personal-Nr.	Name*	Vorname*	
geb. am*	Geburtsname ¹	Geburtsort ¹	Nationalität ¹
Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ unbestimmt		Geburtsland ¹	
Adresse: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land*			

E-Mail-Adresse		Telefon			
IBAN		BIC	Bank		
Ausbildung als		eingestellt als (Berufsbezeichnung)			
Bewerbung vom	Vertragsabschluss am		Urlaub	Monatsstunden	Wochenstunden
Eintritt		Austritt	Befristung ☐ Ja ☐ Nein		
Fahrerlaubnis/Klasse	seit		Schwerbehinderung (lt. Nachweis)	☐ Ja ☐ Nein Grad:	

Steuerliche Angaben

Steuerklasse*	Faktor (nur bei Steuerklasse 4)	Konfession*	Konfession Ehegatte*	
Identifikationsnummer*		Kinderfreibetrag*	☐ Hauptarbeitgeber ☐ Nebenarbeitgeber	
☐ LSt-Freibetrag ☐ Hinzurechnungsbetrag	Betrag jährlich €	Betrag monatlich €	Finanzamt	

Sozialversicherungsrechtliche Angaben

Sozialversicherungs-Nr.*		berücksichtigungsfähige Kinder für PV-Zuschlag?* ☐ Ja (lt. Anlage) ☐ Nein		
Gesetzliche Krankenversicherung (bei privat Versicherten für die Abführung der RV)*		Freiwillig krankenversichert?* ☐ Ja ☐ Nein		
Privat krankenversichert?*	Gesamtbeitrag KV €	Gesamtbeitrag PV €	Basisbeitrag KV	Basisbeitrag PV
☐ Ja ☐ Nein				
Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau		ggf. Versorgungswerk	Mitgliedsnummer	

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss*
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

ohne beruflichen Abschluss	☐
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	☐
Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss	☐
Bachelor	☐
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	☐
Promotion	☐
Abschluss unbekannt	☐

Höchster allgemein bildender Schulabschluss*
Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne Schulabschluss	☐
Haupt-/Volksschulabschluss	☐
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	☐
Abitur/Fachabitur	☐
Abschluss unbekannt	☐

Angaben zu weiteren Einnahmen* – Bitte ankreuzen:

Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung	☐ Ja ☐ Nein	Entgelt in €
Wird eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt?*	☐ Ja ☐ Nein	

Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Arbeitszeit

Wöchentliche Arbeitszeit ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden) Mo Di Mi Do Fr Sa So							Jahresurlaubsanspruch
Beitragsgruppe KV PV RV AV	Abteilungsnummer	Saisonarbeitnehmer ☐ Ja ☐ Nein						Personengruppe

Abrechnung

Bruttogehalt €	ab	Bruttogehalt €	ab
Stundenlohn €	ab	Stundenlohn €	ab
Kostenstelle	Kostenträger	Lohn- und Gehaltsdokumente Online (LGO) ☐ Ja ☐ Nein	

VWL/Direktversicherung

VWL / Direktversicherung bei			
Vertrags-Nr.	Betrag €	Zuschuss €	Ab
IBAN		BIC	

Notiz

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)

Anlage Personalfragebogen: Angaben zu Kindern

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- ☐ Ich bin kinderlos.
- ☐ Ich habe Kinder gemäß beigefügten Nachweisen:

1.			
	Vorname	Familiennamen	Geburtsdatum
2.			
	Vorname	Familiennamen	Geburtsdatum
3.			
	Vorname	Familiennamen	Geburtsdatum
4.			
	Vorname	Familiennamen	Geburtsdatum
5.			
	Vorname	Familiennamen	Geburtsdatum

Nachweis beigefügt (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Vaterschaftsanerkennung
- ☐ Abstammungsurkunde
- ☐ steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes
- ☐ Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde
- ☐ Adoptionsurkunde
- ☐ sonstige beweiskräftige Unterlagen: _____

Datum	Unterschrift